

世田谷区長 あて

保育所等入園(転園)申込書

年 月 日

新規	再申込	延長
転入継続	区外協議	

保育所等の入園(転園)について、次のとおり申し込みます。

◎連絡先

申込者 (保護者)	現住所	世田谷区 方書	丁目 番 号	第一希望	自宅、勤務先(父・母)、 携帯電話(父・母)、その他() (- -)
	フリガナ		《住民登録 有・無》	第二希望	自宅、勤務先(父・母)、 携帯電話(父・母)、その他() (- -)
	氏名			第三希望	自宅、勤務先(父・母)、 携帯電話(父・母)、その他() (- -)
昨年1月1日現在の区外の住民登録地(現住所と異なるときは、記入してください。)				年 月 日転入	

* 家族状況は、同居する全員について記入してください。第2面・第3面・第4面も記入してください。

家族状況	フリガナ 氏 名	続柄	生年月日	年齢	職業・通学 (園)先等	生計	◎兄弟姉妹の2人以上で申込み 場合 《ご注意》指定された条件での選 考となります。
入園(転園)を付けてくださいの 番号に○を付けてくださいの 全員の	1	申込児	大・昭・平 ・ ・			同一・別	① <input type="checkbox"/> 同時同園のみ希望 ② <input type="checkbox"/> 同時入園のみを希望する ↳ <input type="checkbox"/> 同時なら別園でも良い ↳ <input type="checkbox"/> 別園の条件なし ↳ <input type="checkbox"/> 別園の条件あり ③ <input type="checkbox"/> 1人だけでも入園する ↳ <input type="checkbox"/> どの子が先でも良い ↳ <input type="checkbox"/> 児童名 から先でないとう入園しない。 上記②・③に記入の方 2人同時に入園できるときは <input type="checkbox"/> 希望順位どおり <input type="checkbox"/> 下位の希望園でも同園に なることを優先する。
	2		大・昭・平 ・ ・			同一・別	
	3		大・昭・平 ・ ・			同一・別	
	4		大・昭・平 ・ ・			同一・別	
	5		大・昭・平 ・ ・			同一・別	
	6		大・昭・平 ・ ・			同一・別	

家庭で保育することができない理由
又は転園を希望する理由

希望する 保育所等名	*希望する保育所等を通いたい順番で記入してください。(第30希望まで)		希望する期間	年 月 1日から	<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 末日まで
第1希望	第4希望	第2希望	第5希望	第3希望	第6希望

転居先(予定している場合) 転居予定日(年 月 日)

入園後の送迎を予定している人の氏名 送り/ (続柄:)、迎え/ (続柄:)

別居の祖父母の状況	氏名	住所	年齢	職業	生計
母方	祖父				同一・別
	祖母				同一・別
父方	祖父				同一・別
	祖母				同一・別

同居の祖父母(65歳未満)又は同居の親族等が保育に当たることができない理由

NO. _____

取受欄

《注意事項》

郵送・ファクシミリでの申込みは受け付けていません。
記載事項に虚偽があった場合は、申込みは無効となります。

《保育認定・調整課》

確認	入力	担当

《生活支援課》

係長	保育担当	面接

家庭状況届(太枠内の該当する項目を記入してください。)

		母 の 状 況							父 の 状 況															
当てはまるものに○をつけてください。		外勤	内定	自営	内職	出産	疾病	障害	介護	求職中	就学	不存在	その他	外勤	内定	自営	内職	疾病	障害	介護	求職中	就学	不存在	その他
外勤・内定・自営・内職・就学	事業所名 (学校名)	(経営者が親族の場合 母との続柄 ⇒)											(経営者が親族の場合 父との続柄 ⇒)											
	勤務先所在地																							
	電話番号	() 内線											() 内線											
	仕事の内容																							
	採用(予定)年月日	年 月 日											年 月 日											
	1年以内の前職期間 (上から新しい順)	年 月 日から					事業所名		()				年 月 日から					事業所名		()				
	【あり・なし】	年 月 日まで					事業所名		()				年 月 日まで					事業所名		()				
	勤務時間 (就学時間)	時 分から					時 分まで		(週 ____ 日勤務)				時 分から					時 分まで		(週 ____ 日勤務)				
通勤時間	片道					時間		分				片道					時間		分					
※育児休業	取得(予定含む)	取得(予定)している・取得しない											取得(予定)している・取得しない											
	取得(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日											年 月 日 ~ 年 月 日											
	申込児童の退園	育児休業を取得したため、申込児童が自治体が利用調整を行う保育所等を退園したことがある											はい・いいえ											
※育児休業とは「育児休業等に関する法律」に基づくものをさします。																								
育児時間	育児時間・短時間勤務を取得の場合 【取得後の日数と時間】 (予定含む)	取得する・取得しない・未定											取得する・取得しない・未定											
	取得(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日					時 分から		時 分まで		週に 日		年 月 日 ~ 年 月 日					時 分から		時 分まで		週に 日		
出産	申込児童以外の 出産予定 【あり・なし】	出産予定日	年 月 日																					
		産前産後休業	あり(年 月 日 ~ 年 月 日)・なし																					
		その後の予定	育児休業・職場復帰・求職・その他()																					
(育児休業の場合の期間)		年 月 日から 年 月 日まで																						
不存在	発生時期と理由	父	年 月 日(頃)から					死亡・離婚・未婚・失踪・拘禁																
	母	年 月 日(頃)から					離婚前提の別居・その他()																	
保護者と児童以外の同居者		有(氏名・続柄)																						
		無																						
疾病・障害	病名・障害名																							
	手帳の有無	有(級・度)・無																						
	状況	・入院(年 月 日より)					・入院(年 月 日より)																	
		・自宅療養・通院通所(月・週に 回)					・自宅療養・通院通所(月・週に 回)																	
介護	介護を受ける人	続柄()																						
	病名・障害名																							
	介護保険の利用	有・無																						
	手帳の有無	有(級・度)・無																						
	状況	在宅	・全介護・常時観察介護					・要介護																
		通所	週 日、日中					時間を要する																
通院		病院・施設名()					病院・施設名()																	
現在、生活保護を受けていますか?		はい・いいえ																						
同一世帯の方が、身体障害者手帳・精神障害者福祉手帳・愛の手帳をお持ちですか?															はい(コピー添付)・いいえ									

*事実と異なる場合は、保育所等の入園・転園を取り消すことがあります。

◎入園申込みに関する重要事項の確認

以下の事項は、保育所等入園申込にあたり特に重要なことです。該当する事項をよく読み、ご確認のうえ、確認欄へのチェック及びご署名をお願いします。

※詳しくは、「保育のごあんない」の該当のページをお読みください。

		該当のページ
I. お申し込みのすべての方へ		
入園審査に必要な書類は、提出期限までに必ず提出してください。提出されない場合は入園選考が行えません。期限後に提出された書類は、次回以降の選考の対象となります。	<input type="checkbox"/> 確認	P.30 P.31 P.37
申込後に申込みの内容に変更があった場合には、必ず「申込内容変更・取下届と必要書類」を提出してください。提出がなく「変更が判明した場合」や申込の内容が「事実と異なる場合」には、入園内定や決定を取り消すことがあります。	<input type="checkbox"/> 確認	P.33
入園・転園申込書の有効期間は、提出日から「6箇月間」です。引き続き入園を希望する場合は、改めて必要書類を揃えて再度申込みが必要です。	<input type="checkbox"/> 確認	P.37
保育所等に内定したときは、入園月の前月末までに「面接と健康診断」を受けてください。面接と健康診断を受けられない場合や、面接や健康診断の結果により集団保育ができないと判断された場合、入園内定が取り消しになることがあります。	<input type="checkbox"/> 確認	P.29
お子さんの状況によっては、集団保育が可能である旨記載の診断書をいただく場合があります。	<input type="checkbox"/> 確認	
申込時の状況を入園月の選考条件として入園選考を行うため、申込みから卒園まで同一の申込内容で継続していない場合は、入園取消(退園)となる場合があります。	<input type="checkbox"/> 確認	
申込みのお子さんの兄弟姉妹に保育料の滞納のある方は、必ず支払いを済ませてください。	<input type="checkbox"/> 確認	P.47

		該当のページ
II. 勤務先に育児休業や育児時間・育児短時間勤務制度等のある方へ		
1. 育児休業中に申込みをし、入園したときには、申込時の勤務証明書のとおり「入園した月に必ず復職し、復職証明書を提出」してください。申込みのお子さんやその兄弟姉妹の育児休業であることを問わず復職されない場合は退園となります。	<input type="checkbox"/> 確認	P.34 P.35
2. 「育児時間・育児短時間勤務制度等」を取得予定の方(既に取得中の方を含む)は、①または②に該当する場合、短縮後の勤務時間、日数により選考します。 ①週の勤務日数が減少する。 ②5歳児クラスになっても短縮勤務を取得する。 (4歳児クラスの年度末<3月31日>までに短時間勤務を終了しない。)	<input type="checkbox"/> 確認	
3. 上記2で説明の、①または②の育児時間・育児短時間勤務を取得する「予定」である。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 未定	
4. 「3でいいえ、未定」と答えた方でも、勤務証明書に①または②に該当する記載がある場合は、短縮後の時間、日数により選考します。	<input type="checkbox"/> 確認	
5. 「3でいいえ、未定」と答えた方でも、入園後①または②に該当する場合は、選考時点での指数と異なる状況となるため、入園取消(退園)となる場合があります。	<input type="checkbox"/> 確認	

		該当のページ
III. 転園を希望する方へ		
転園できなかったときは、現在通園中の保育所等に引き続き通園を希望しますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	/
転園の申込みをし、新しい保育所等に内定した場合は、「いかなる理由」があっても元の保育所等に戻ることはできません。	<input type="checkbox"/> 確認	P.36
転園の意思がなくなった場合には、必ず各月締切日までに「申込内容変更・取下届」を提出してください。	<input type="checkbox"/> 確認	

※この申込書に記載された内容は、保育施設の入所に関する統計調査等に使用される場合があります。

上記 I ～ III について、確認しました。 申込者(保護者)署名(_____)

事務処理欄(下記の部分は記入しないでください。)

☆記事

来所者【父・母・祖父・祖母・対象児童・おじ・おば・その他(_____)】