

22. 申込書等記入例・注意事項

＜ 申込書第1面・記入例 ＞

第13号様式(第5条、第16条、第20条関係)		〈記入日〉 申込書を記入した年月日を必ず記入してください。		入園担当事務処理欄 規 ☐ 2.再申込 延長保育 ☐ ② 転園 転入継続 ☐ ④ 区外協議 込状況: ☐ 却下 ☐ 取下	
(記入日: 20 2 年 月 日)					
世田谷区長 あて					
保育所等入園(転園)申込書兼教育・保育給付申請書					
保育所等の入園(転園)・施設型給付費または地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定について、次のとおり申し込みます。 ※保護者①が通知物等の宛名となります。(以前に兄弟姉妹の申込みをされている方は、その際に登録された保護者が優先されます。) ※単身赴任等で別居している方についても記入してください。					
申請者(保護者)	フリガナ 保護者氏名	申込児との続柄	連絡先として優先する保護者にチェック 日中に連絡のつく電話番号(国内)	個人番号(マイナンバーカード) 生年月日(西暦)	
	セタガヤ イチロウ 世田谷 一郎	父	☒ 03 - 1111 - 2222 ☐ 携帯 ☐ 自宅 ☐ その他 ()	1111111111111111 1990年 1月 1日生	
	セタガヤ ハナコ 世田谷 花子	母	☐ 090 - 3333 - 4444 ☐ 携帯 ☐ 自宅 ☐ その他 ()	1111111111111112 1991年 2月 1日生	
	住民登録地 昨年1月1日 ☒ 世田谷区 ☐ 他自治体等() / 今年1月1日 ☒ 世田谷区 ☐ 他自治体等()				
現住所	世田谷区 赤堤 1 丁目 1 番 1 号 ○○○ハウス101号室 方書(建物名および居室番号など)				
※家庭状況は、保護者以外の同居する全員について記入してください。					
家庭状況 チエックしてください。	フリガナ 氏 名	申込児との続柄	生年月日(年齢)		
	1 ☒ セタガヤ ジロウ 世田谷 次郎	申込児	2024年 12月 5日 (0歳)	☐ 在園中 ☐ 卒園予定 ☐ 進級先なし	
	個人番号(マイナンバー)	111111111113	確・了・未	事務処理欄	現 歳 → 4 歳 C
	2 ☒ セタガヤ タロウ 世田谷 太郎	続柄 兄 生計 ☒ 同 ☐ 別	2022年 8月 10日 (3歳)	☐ 在園中 ☐ 卒園予定 ☐ 進級先なし	
個人番号(マイナンバー)	111111111114	確・了・未	事務処理欄	現 歳 → 4 歳 C	
3 ☐	ワカバヤシ ヒデオ 若林 秀男	続柄 祖父 生計 ☐ 同 ☒ 別	1960年 6月 20日 (65歳)	☐ 在園中 ☐ 卒園予定 ☐ 進級先なし	
個人番号(マイナンバー)		確・了・未	事務処理欄	現 歳 → 4 歳 C	
4 ☐	ワカバヤシ フミコ 若林 文子	続柄 祖母 生計 ☐ 同 ☒ 別	1965年 8月 2日 (60歳)	☐ 在園中 ☐ 卒園予定 ☐ 進級先なし	
個人番号(マイナンバー)		確・了・未	事務処理欄	現 歳 → 4 歳 C	
保育の利用を希望する期間		2026年 4月1日から ☒ 小学校就学前まで ☐ 20 年 月 日 月末日まで		事務処理欄 202 年 月 日 収受欄 マ 免 本 イ 許 人 ナ 証 確 ン ・ 認 バ ー	
転入予定日(該当者のみ)		202 年 月 日 転入予定			
◎申込児の祖父母の状況					
	氏 名	住所(同居の場合は"同居"と記載)	職業		
保護者①	祖父	死 別			
	祖母	離 別			
保護者②	祖父				
	祖母				
兄弟姉妹で申し込む場合、すべての申込み児にチェックしてください。					
《子ども家庭支援課》 係長 保育担当 面接					
申請書 1/5 2025/09					

〈 各ページ共通の注意事項 〉

- ・ 申込書は全部で5面あります。記載事項に虚偽があった場合には申し込みは無効となります。
- ・ 機械で読み取るため必ず枠内に記入してください。
- ・ 手書きの場合はボールペンで記入してください。(鉛筆、消せるボールペンは不可)
- ・ Excel で入力し印刷する場合は必ず A4 サイズでご提出ください。

様式は区 HP (ページ ID : 1552) にございます。



- ・ 郵送申請の場合は第5面裏のチェックリストを記入し送付漏れのないようにご注意ください。

〈 申込書第1面・注意事項 〉

〈電話番号〉

- ・ 携帯・自宅以外はその他を選択し、() に詳細を記入してください。
(例：母勤務先、父勤務先、祖父、祖母)

〈個人番号 (マイナンバー)〉

- ※ 申請者 (保護者)、申請者の配偶者、申込児 (教育・保育給付を受ける児童) のみ個人番号 (マイナンバー) を記入してください。
- ・ 個人番号 (マイナンバー) がご不明な場合は、記入不要です。
- ※ 申込みの際には「番号確認」と「本人確認」ができる書類をご持参ください。
(詳細は21ページ参照)

〈事務処理欄〉

「事務処理欄」については記入不要です。

〈 申込書第2面・記入例 〉

◎申込児入園希望条件確認および希望園コード・施設名記入欄

《注意事項》 ※必ず確認してください。

- ① 希望園は、**最大10園**まで選択できます。ただし、**区外にお住まいの方は区立園は希望できません。**
- ② 希望する保育施設について、保育のごあんないの「保育所等一覧」を参照し、コードNo、0歳児保育開始月齢、表外の注意事項(進級先の有無等)を必ず確認のうえ、記入してください。
- ③ 以下に☑した内容および記入(提出)していただいた希望順位のみで利用調整を行いますので、漏れや誤りがないように記入してください。
- ④ **本園や分園、連携園などは、全て別の保育施設の扱いになります(同園対象にはなりません)。**
確認事項および希望園(兄弟姉妹希望園組み合わせ表も含む)の記入の際は注意してください。
- ⑤ 申込児が1人の場合は、希望園一覧のみ記入してください。
2人以上の場合は、以下の該当項目にチェックの上、希望園一覧に記入してください。
(該当項目が「その他」の場合は【兄弟姉妹希望園組み合わせ表】を提出してください。)

＜確認事項＞2人以上のお子さんを同時に申し込む場合の希望について、該当する□欄1つにチェックしてください。

必ず**全員同時**の入園を希望する

▶ ☒ 同園のみを希望する

▶ ● 別々の園でも入園する

▶ ☐ 希望順位どおりの入園を希望

▶ ☐ 希望順位が低くても同園を優先

▶ ☐ その他

⇒ 兄弟姉妹希望園組み合わせ表を必ず提出してください。
なお、以下の＜希望園一覧＞の記入は不要です。

同時に入園できなくてもよい(一人だけでも入園を希望)

※ 育休中で内定した場合は、育休中の対象児童が
内定しなかったとしても復職は必須となります。
(育休中の転園(下位選考)除く。)

▶ ☐ 希望順位どおりの入園を希望

▶ ☐ 同時に入園できる場合は、希望順位が低くても同園を優先

▶ ☐ その他(※特定の児童の入園を優先する場合も含む。)

⇒ 兄弟姉妹希望園組み合わせ表を必ず提出してください。
なお、以下の＜希望園一覧＞の記入は不要です。

＜希望園一覧＞

申込児① 氏名	世田谷 太郎	申込児② 氏名	世田谷 次郎	申込児③ 氏名	
			希望園が申込児①と同一の場合は右欄に☑してください。(以下は記入不要です。)		希望園が申込児①と同一の場合は右欄に☑してください。(以下は記入不要です。)
希望 順位	コードNo.	施設名称	希望 順位	コードNo.	施設名称
1	9 9 4	〇〇保育園	1		
2	9 9 5	△△保育園	2		
3	9 9 6	□□保育園	3		
4	9 9 7	●●保育園	4		
5	9 9 8	▲▲保育園	5		
6	9 9 9	■■保育園	6		
7			7		
8			8		
9			9		
10			10		

〈 申込書第2面・注意事項 〉

※コード No.を機械で読み取るため、必ず記入してください。

また、コードの書き間違いがないように記入してください。

〈兄弟姉妹の2人以上で申し込む場合〉

- ・兄弟姉妹での申し込みをされる場合、必ず希望選考条件を選択してください。
- ・「別々の園でも入園する→その他」もしくは、「同時に入園できなくてもよい（一人だけでも入園を希望）→その他」を選択された場合は、兄弟姉妹条件組み合わせ表の提出が必要になります。（希望園一覧は記入不要です。）

〈コード No.および施設名称〉

- ・54～67ページまたは、116、117ページの「保育施設コード表」を必ず参照し、表外の注意事項（進級先の有無等）、保育開始月齢、コード No.を確認のうえ記入してください。
- ・希望保育施設については、必ずあらかじめご記入のうえ、お持ちください。
（窓口でのご記入はお控えください。）

左記の申込児と希望園が同一の場合には、チェックをつけてください。

< 申込書第3面・記入例 >

◎家庭状況届 [該当事項をチェックし、必要項目を記入してください。]			
		保護者①	保護者②
入園希望理由		保育の利用を必要とする理由（あてはまるものを全て選択） ☒ 勤務 ☐ 内定 ☒ 自営 ☐ 求職中 ☐ 妊娠・出産 ☐ 就学 ☐ 不存在 ☐ 疾病 ☐ 障害 ☐ 介護 ☐ 災害復旧 ☐ その他（ ）	保育の利用を必要とする理由（あてはまるものを全て選択） ☒ 勤務 ☐ 内定 ☐ 自営 ☐ 求職中 ☐ 妊娠・出産 ☐ 就学 ☐ 不存在 ☐ 疾病 ☐ 障害 ☐ 介護 ☐ 災害復旧 ☐ その他（ ）
勤務 内定 自営 就学	事業所名 (学校名)	株式会社××××(勤務) □□□税理士事務所(自営) ※経営者が親族の場合 本人との続柄⇒(兄)	世田谷区役所 ※経営者が親族の場合 本人との続柄⇒()
※入園選考(利用調整)における育児休業とは、原則育児・介護休業法に基づくものを指します。			
育児休業に対する意思		☐ 直ちに復職を希望する ☐ 希望する保育所等に入園できない場合は、 育児休業の延長も許容できる	☒ 直ちに復職を希望する ☐ 希望する保育所等に入園できない場合は、 育児休業の延長も許容できる
※「希望する保育所等に入園できない場合は、育児休業の延長も許容できる」を選択された方は、選考順位が → 月からは直ちに下位となります。申込有効期間内において、「直ちに復職を希望する」に変更する場合は右記に記入してください。 復職を希望する			
申込児の退園		育児休業を取得したことにより、自治体が利用調整を行う保育所等を2024年8月31日以前に申込児が退園した場合は、以下に記入してください。 ◎退園した児童氏名（ ） ◎退園した年月：20 年 月	
育児時間	育児時間・短時間を取得の場合	20 年 月 日から 20 年 月 日まで 時 分から 時 分まで (週 日勤務)	20 2 5 年 4 月 1 日から 20 2 6 年 3 月 3 1 日まで 9 時 0 0 分から 1 6 時 0 0 分まで (週 5 日勤務)
出産	申込児以外の 出産予定	※ 申し込み後に出産予定が判明した場合は、直ちに「申込内容変更・取下届」を提出してください。	
		出産予定日	20 年 月 日
		産前産後休業	20 年 月 日から 20 年 月 日まで
		その後の予定	☐ 育児休業 ☐ 職場復帰 ☐ 求職 ☐ その他（ ） ※育児休業取得の場合 20 年 月 日から 20 年 月 日まで
不存在	発生時期および理由	続柄 () 20 年 月 日から ☐ 死亡 ☐ 離婚 ☐ 未婚 ☐ 失踪 ☐ 拘禁 ☐ 離婚前提の別居 ☐ その他（ ）	
	保護者および児童以外の同居者 ※同居者がいる場合は記入	氏名 () 申込児との続柄 ()	
疾病・障害	病名・障害名	() () 上記が、指定難病のときはチェック ☐ →特定医療費受給者証の写しまたは医師の診断書等を添付	
	手帳の種類 (申請中も含む。)	☐ 身体障害者手帳 級 (ある場合)うち、聴覚障害 級 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 級 ☐ 愛の手帳 度	
	状況	☐ 身体障害者手帳 4 級 (ある場合)うち、聴覚障害 級 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 級 ☐ 愛の手帳 度	
	病院・施設名	☐ 自宅療養 ☐ 通院通所 (月に 日 週に 日) ☐ 入院 (20 年 月 日から)	
	病院・施設名	☐ 自宅療養 ☐ 通院通所 (月に 日 週に 日) ☐ 入院 (20 年 月 日から)	
介護	保護者が親族等の介護を行っていますか？	☐ はい → (介護状況申告書および必要書類を添付)	
同一世帯の方が、身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・愛の手帳をお持ちですか？			☒ はい → (コピーを添付)
現在、生活保護を受けていますか？ ☐ 受給中 ☐ 申請中			

〈 申込書第3面・注意事項 〉

〈入園希望理由〉

- ・保護者それぞれの入園希望理由を選択し、以下の該当する項目をすべて記入してください。
※複数該当する場合は複数チェックしてください。
※不存在の場合には、不存在にチェックをしてください。
単身赴任の場合は不存在に該当しません。

〈育児休業〉

- ①「直ちに復職を希望する」→復職を希望している場合にチェックしてください。
- ②「希望する保育所等に入園できない場合は、育児休業の延長も許容できる」
→必ず※の内容を確認のうえ、チェックしてください。

〈申込児の退園〉

育児休業を取得したため、自治体が利用調整を行う保育所等を申込児が2024年8月末以前に退園したことがある場合、必ずご記入ください。

〈育児時間〉

育児時間の取得の有無について、必ず記入してください。
予定の場合も必ず記入してください。
未定の場合は、未記入でも構いません。

〈出産〉

出産予定がある場合には、必ず詳細を記入してください。

〈疾病・障害、介護〉

入園希望理由にかかわらず該当するものがありましたら記入して下さい。

〈身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・愛の手帳・生活保護受給状況〉

該当するものに必ずチェックしてください。

< 申込書第4面・記入例 >

◎申込児の状況〔該当事項をチェックし、必要項目を記入してください。〕			
児童氏名	(世田谷 次郎)		(世田谷 太郎)
現在の保育状況 (個人のときは氏名を記入してください。)	1	自宅で 世田谷 花子 が保育している	1 自宅で が保育している
	2	の職場に同行している (職場内託児所があり、そこで保育している □)	2 の職場に同行している (職場内託児所があり、そこで保育している □)
	3	に預けている 該当の施設種別にチェックしてください。 □ 認可保育園 □ 認可外保育施設等 □ 個人 □ こども園(保育枠) □ こども園(幼稚園枠)	×××保育園 に預けている 該当の施設種別にチェックしてください。 ☒ 認可保育園 □ 認可外保育施設等 □ 個人 □ こども園(保育枠) □ こども園(幼稚園枠)
	4	円 <上記2～3>保育料 月額 0 円 20 2 3 年 4 月 1 日から (週 5 日) 時間 8 : 0 0 ~ 1 7 : 3 0 以前 □ 有償 ・ □ 無償 で	
過去の保育状況 (個人のときは氏名を記入してください。)	に預けていた 20 年 月 日から 20 年 月 日まで 所在地		以下の項目については必ずすべて記入してください。
直近の身長体重	(7 0)cm (8 5 0 0) g (20 2 5 年 9 月現在)		(9 8)cm (1 4) kg (20 2 5 年 9 月現在)
発達の状況	・首のすわり 生後(3)か月頃 ・ □ 未 ・寝返り 生後(5)か月頃 ・ □ 未 ・はいはい 生後(7)か月頃 ・ □ 未 ・歩き始め 生後()か月頃 ・ ☒ 未		・首のすわり 生後(3)か月頃 ・ □ 未 ・寝返り 生後(5)か月頃 ・ □ 未 ・はいはい 生後(7)か月頃 ・ □ 未 ・歩き始め 生後(1 2)か月頃 ・ □ 未
今までに大きな病気やけががある方は記入してください。	病名等 () 時期 (歳 か月)		病名等 () 時期 (歳 か月)
健診以外で定期的に通院している病院や訓練機関はありますか？	□ 無 ・ ☒ 有 病院名等(○○病院) 病名等 (アトピー・喘息)		□ 無 ・ ☒ 有 病院名等(△△病院) 病名等 (水腎症)
通院(所)期間・頻度	20 2 5 年 3 月頃から (週 に 1 回)		20 2 3 年 6 月頃から (週 に 2 回)
服薬	□ 無 ・ ☒ 有 1日 3 回		☒ 無 ・ □ 有 1日 回
薬の名前	○○○○ / ○○○○		
アレルギーの有無	□ 無(不明) ・ ☒ 有 (ある場合は下記に記入)		☒ 無(不明) ・ □ 有 (ある場合は下記に記入)
症状、アレルゲン(食物・薬品)など	卵(卵白)・小麦		
けいれん発作を起こしたことがありますか？	□ 無 ・ ☒ 有 (歳 7 か月の時) ↳ 発熱 □ 無 ・ ☒ 有		☒ 無 ・ □ 有 (歳 か月の時) ↳ 発熱 □ 無 ・ □ 有
状況、頻度など	状況・頻度等(1度のみ)		状況・頻度等()
障害者手帳または愛の手帳をお持ちですか？	☒ 無 ・ □ 有 障害者手帳 (級) 愛の手帳 (度)		☒ 無 ・ □ 有 障害者手帳 (級) 愛の手帳 (度)
医療的ケアが必要ですか？	☒ 不要 ・ □ 必要 ()		☒ 不要 ・ □ 必要 ()
保育所等の入園にあたり、健康上または発達上、気になることがありましたら記入してください。	☒ 無 ・ □ 有 (ある場合は下記に記入)		□ 無 ・ ☒ 有 (ある場合は下記に記入) 言葉の発達の遅れがあり、療育に通院中です(週1回)
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()】			
記入不要			

該当する場合は記入してください。
(※認可に限らず、認可外保育施設等に預けている場合も含まれます)

〈 申込書第5面・記入例 〉

◎入園申込みに関する重要事項の確認		※「保育のごあんない」も参照してください。	
以下の事項は、保育所等入園申込みにあたり特に重要なことです。 該当する事項をよくご確認いただき、保護者総意のうえ、チェックおよびご署名をお願いします。			
1. お申込みの すべての方へ	・ 入園選考に必要な書類は、入園希望月の申込締切日までに必ず提出してください。 ・ 提出がない場合は、入園選考対象外となります。 ・ 締切後に提出された書類は、次回以降の選考対象となります。	☒	
	・ 申込後(申込有効期間内)に申請内容に変更があった場合(在園中の兄弟姉妹の状況含む。)は、必ず「申込内容変更・取下届」および必要書類を提出してください。 ・ 提出がないまま内定・入園し、申請内容と事実と相違があった場合は、内定取消または退園になることがあります。	☒	
	・ 申込時の就労状況(予定)が入園後も継続するものとして利用調整を行います。 ・ そのため、入園後、提出いただいた就労証明書の内容(就労日数・時間等)と事実と相違があった場合は、退園になる可能性があります。 ・ 変更があった場合は、入園担当へ連絡のうえ、直ちに必要な届出をしてください。	☒	
	・ 保育所等入園(転園)申込書および区立保育園等延長保育申請書の有効期間は、提出月から1年後の入園選考まで有効となります。(2月・3月入園は除く) ・ 有効期間内に入園が決定した場合は、申込は取下げとなります。入園後、転園を希望する場合は再度申込みが必要となります。	☒	
	・ 保育所等に内定したときは、入園月の前月末までに面接および健康診断を受けてください。	☒	
※必ず重要事項を確認のうえ、 漏れのないようにチェックしてください。		・ 健康診断料および集団保育が可能である旨記入の診断書等 ・ 保育所に提出させていただきます。	☒
	・ 申込児の兄弟姉妹(転園申込中のお子さんを含む。)に保育料等の滞納のある方は、選考上不利になることがあります。	☒	
	・ 入園前に在園中の兄弟姉妹が退園した場合または同時申込み中の兄弟姉妹の内定辞退または申込み取下をした場合は、選考時点で選考と異なるため、申込児が内定取消または退園になることがあります。	☒	
2. 育児休業を 取得中の方へ	・ 入園した場合は、育児休業期間または兄弟姉妹の育児休業であるにもかかわらず、入園月中に復職してください。(育児休業中の転園(下位選考)は除く。) ・ 復職後は、速やかに勤務先が作成する「復職証明書」を提出してください。 ・ 「復職」とは、育児休業を取得している在職中の職場に復職して就労を開始することをいいます。 ・ 復職の確認がとれなかった場合は、退園になります。 ・ また、育児休業終了時に勤務先を退職(転職含む。)した場合は、内定取消または退園になることがありますので、必ず事前に入園担当にご相談ください。	☒	
	・ 申込書第3面の育児休業に対する意思で、「希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる」にチェックされた方は、選考順位が下位となります。	☒	
	・ 育児休業給付金に関する手続き等については、必ず勤務先やハローワークに確認してください。(世田谷区では、2月および3月入園選考を行っておりません。)	☒	
3. 勤務先に育児時間・ 育児短時間勤務 制度等がある方へ	・ 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、週の勤務日数が減少する場合、短縮後の日数により選考します。	☒	
4. 認可外保育施設や 一時保育等に預けて いる方へ	・ 不定期利用の場合、実績が3か月に満たない場合は区で実績を確認します。また、提出してから半年後に実績調査を行いますので、再提出がない場合は申込有効期間中でも加算対象外となります。 ・ 申込有効期間内で、受託をやめたり契約内容に変更があった場合は、速やかに報告してください。	☒ ☒	
※手書き以外で作成した場合も必ず自筆でご記入ください。		☒	
6. 税情報等の提供に あたっての同意	・ 世田谷区が保育料等を算定するに必要とする所得状況、住民税課税状況等について公簿で確認することおよびそれらの情報に基づき保育料等について、特定教育・保育施設等に対して通知することに同意します。	☒	

※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資料等に使用場合があります。

上記1～5について確認し、6について同意しました。

申込児氏名： 世田谷 太郎

申込児生年月日： 20 22 年 8 月 1 0 日生

※兄弟姉妹でお申込みの場合は、兄弟姉妹の1名分を申込児氏名欄に記入してください。

署名日： 20 25 年 9 月 1 0 日

保護者署名： 世田谷 一郎

※必ず自筆してください。

記入例

申請書 5/5
2025/09