

|      |       |
|------|-------|
| 入所年度 | 令和9年度 |
|------|-------|

|     |                   |
|-----|-------------------|
| 申請日 | 令和    年    月    日 |
|-----|-------------------|

保育施設等の利用申込書

|              |             |                                                                  |                 |   |  |
|--------------|-------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|---|--|
| 申請者<br>(保護者) | フリガナ        |                                                                  | 現住所             | 〒 |  |
|              | 氏名          |                                                                  |                 |   |  |
|              | 本年1月1日時点の住所 | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と異なる | 現住所と異なる場合の市区町村名 |   |  |
|              | 前年1月1日時点の住所 | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と異なる | 現住所と異なる場合の市区町村名 |   |  |
|              | 連絡先         |                                                                  |                 |   |  |

|                       |                      |                                                                  |                 |   |  |
|-----------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|---|--|
| 同一世帯に属する保護者<br>(配偶者等) | 同一世帯に属する保護者(配偶者等)の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無            |                 |   |  |
|                       | フリガナ                 |                                                                  | 現住所             | 〒 |  |
|                       | 氏名                   |                                                                  |                 |   |  |
|                       | 本年1月1日時点の住所          | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と異なる | 現住所と異なる場合の市区町村名 |   |  |
|                       | 前年1月1日時点の住所          | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と異なる | 現住所と異なる場合の市区町村名 |   |  |
| 連絡先                   |                      |                                                                  |                 |   |  |

|             |  |
|-------------|--|
| 利用を希望する児童の数 |  |
|-------------|--|

|            |  |    |                                                          |      |    |   |   |   |                     |
|------------|--|----|----------------------------------------------------------|------|----|---|---|---|---------------------|
| 1人目の利用希望児童 |  |    |                                                          |      |    |   |   |   |                     |
| フリガナ       |  | 性別 | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 生年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | R9.4.1<br>時点の<br>年齢 |
| 氏名         |  |    |                                                          |      |    |   |   |   |                     |
| 2人目の利用希望児童 |  |    |                                                          |      |    |   |   |   |                     |
| フリガナ       |  | 性別 | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 生年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | R9.4.1<br>時点の<br>年齢 |
| 氏名         |  |    |                                                          |      |    |   |   |   |                     |
| 3人目の利用希望児童 |  |    |                                                          |      |    |   |   |   |                     |
| フリガナ       |  | 性別 | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 生年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | R9.4.1<br>時点の<br>年齢 |
| 氏名         |  |    |                                                          |      |    |   |   |   |                     |

|          |      |      |      |       |
|----------|------|------|------|-------|
| 利用希望保育施設 |      |      |      |       |
| 第1希望     | 第2希望 | 第3希望 | 第4希望 | 第5希望  |
| 第6希望     | 第7希望 | 第8希望 | 第9希望 | 第10希望 |

□上記希望園に空きが出るまで待つ  
□【全園希望】入園できれば上記希望以外でもよい(事業所内保育事業・小規模保育施設を~~除く~~、市区町村内の認可保育園、こども園、幼保一体施設の全てを希望する。)  
□【全園希望】入園できれば上記希望以外でもよい(事業所内保育事業・小規模保育施設を~~含む~~、市区町村内の認可保育園、こども園、幼保一体施設の全てを希望する。)

|                  |                                                                                                                                                 |   |                                   |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|
| 入園を希望する期間        | 年    月    日                                                                                                                                     | ～ | <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで |
|                  |                                                                                                                                                 |   | 年    月末まで                         |
| 利用を希望する時間        | 時    分                                                                                                                                          | ～ | 時    分                            |
| 延長保育の希望有無        | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない                                                                                    |   |                                   |
| 入園・転園を希望する具体的な理由 |                                                                                                                                                 |   |                                   |
| 第1希望園の理由         | <input type="checkbox"/> 所在地が近い <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が通っている <input type="checkbox"/> 保育内容に魅力を感じた<br><input type="checkbox"/> その他 (    ) |   |                                   |

| 兄弟姉妹の状況                                 |            |                                                           |  |      |          |
|-----------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------|--|------|----------|
| 当てはまるものを選択                              |            | <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同時に申込をする                    |  |      |          |
|                                         |            | <input type="checkbox"/> すでに兄弟姉妹が保育所等に入園している              |  |      |          |
|                                         |            | <input type="checkbox"/> 保育所等に入園していない小学校就学前児童がいる          |  |      |          |
|                                         |            | <input type="checkbox"/> 上記のいずれにも当てはまらない                  |  |      |          |
| 兄弟姉妹が同時に申込をする場合                         |            |                                                           |  |      |          |
| 兄弟姉妹の組み合わせ                              | 1. 同時期同園のみ | <input type="checkbox"/> 同じ時期に同じ園のみ入園を希望する                |  |      |          |
|                                         | 2. 同時期別園   | <input type="checkbox"/> 別々の園でも良いが、同じ時期でないと入園しない          |  |      |          |
|                                         | 3. 別時期同園のみ | <input type="checkbox"/> 別時期でも良いので同じ園のみ入園を希望する            |  |      |          |
|                                         | 4. 別時期別園   | <input type="checkbox"/> 別時期でも別々の園でも希望する                  |  |      |          |
| 2. 同時期別園の場合<br>内定園の条件                   | 同園優先       | <input type="checkbox"/> 希望順位が低い園でも、全員が同じ園に入園できることを優先する   |  |      |          |
|                                         | 順位優先       | <input type="checkbox"/> 希望順位が高い園に入園することを優先する（別々の園でも入園する） |  |      |          |
| 3. 別時期同園の場合<br>兄弟姉妹の<br>優先について          | 優先児童あり     | <input type="checkbox"/> 優先児童が入園できない場合は入園しない（優先児童名： ）     |  |      |          |
|                                         | 優先児童なし     | <input type="checkbox"/> 一人でも入園できる児童から入園する                |  |      |          |
| 4. 別時期別園の場合<br>入園できなかった兄弟姉妹の以降の利用調整について | 同園優先       | <input type="checkbox"/> 希望順位が低い園でも、全員が同じ園に入園できることを優先する   |  |      |          |
|                                         | 順位優先       | <input type="checkbox"/> 希望順位が高い園に入園することを優先する（別々の園でも入園する） |  |      |          |
|                                         | 優先児童あり     | <input type="checkbox"/> 優先児童が入園できない場合は入園しない（優先児童名： ）     |  |      |          |
|                                         | 優先児童なし     | <input type="checkbox"/> 一人でも入園できる児童から入園する                |  |      |          |
|                                         | 同園のみ       | <input type="checkbox"/> 入園できなかった児童は、兄弟姉妹と同じ園のみ空き待ちをする    |  |      |          |
|                                         | 別園可        | <input type="checkbox"/> 入園できなかった児童は、別園でもよいので空き待ちをする      |  |      |          |
| 上記以外の希望条件                               |            |                                                           |  |      |          |
| すでに兄弟姉妹が保育所等に入園している場合（ 人）               |            |                                                           |  |      |          |
| 氏名                                      |            | 申請児童との<br>続柄（※）                                           |  | 施設名  |          |
| 氏名                                      |            | 申請児童との<br>続柄（※）                                           |  | 施設名  |          |
| 氏名                                      |            | 申請児童との<br>続柄（※）                                           |  | 施設名  |          |
| 備考                                      |            |                                                           |  |      |          |
| 保育所等に入園していない小学校就学前の児童がいる場合（ 人）          |            |                                                           |  |      |          |
| 氏名                                      |            | 申請児童との<br>続柄（※）                                           |  | 生年月日 | 令和 年 月 日 |
| 現在の保育状況                                 |            |                                                           |  |      |          |
| 氏名                                      |            | 申請児童との<br>続柄（※）                                           |  | 生年月日 | 令和 年 月 日 |
| 現在の保育状況                                 |            |                                                           |  |      |          |
| 氏名                                      |            | 申請児童との<br>続柄（※）                                           |  | 生年月日 | 令和 年 月 日 |
| 現在の保育状況                                 |            |                                                           |  |      |          |
| 備考                                      |            |                                                           |  |      |          |

※申請児童が複数人いる場合は、1人目の申請児童との続柄になります。