

出生前申込

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（出生前用）

情報閲覧の
同意

☐ 保育の利用に関する市町村民税及び世帯情報等を閲覧することに同意します

申請者（保護者）	フリガナ		現住所	〒	
	氏名				
	生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	障害者手帳等の有無	☐ 有 ☐ 無	☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 特別児童扶養手当 ☐ 障害年金
	本年1月1日時点の住所	☐ 現住所と同じ ☐ 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	☐ 現住所と同じ ☐ 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（配偶者等）	同一世帯に属する保護者（配偶者等）の有無	☐ 有 ☐ 無			
	フリガナ		現住所	〒	
	氏名				
	生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	障害者手帳等の有無	☐ 有 ☐ 無	☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 特別児童扶養手当 ☐ 障害年金
	本年1月1日時点の住所	☐ 現住所と同じ ☐ 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	☐ 現住所と同じ ☐ 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				
出生 予定日	令和 年 月 日	第 子		
※母子手帳の写しを添付してください。				
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、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、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	～	☐ 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	☐ 希望する ☐ 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	☐ 所在地が近い ☐ 兄弟姉妹が通っている ☐ 保育内容に魅力を感じた ☐ 勤務先が近い ☐ その他（ ）			

