

※この例によらず、令和8年度希望保育施設を別紙に記入していただいても受け付けます。

＜保育所入所・転園等申込書兼保育の必要性の認定に係る申請書の記入例＞

		父 の 状 況		母 の 状 況	
保育の必要性の事由 (右記の当てはまるものに☑を付けてください。)		☒ 外勤・自営 ☐ 内勤・内職 ☐ 自営・内職 ☐ 出産 ☐ 障害 ☐ 介護 ☐ 看護 ☐ 求職 ☐ 就業 ☐ 不存 ☐ その他		☐ 有職 ☐ 無職 ☐ 専業主婦 ☐ 専業主夫 ☐ 専業主父 ☐ 専業主母 ☐ 専業主父・専業主母 ☐ 専業主父・専業主夫 ☐ 専業主母・専業主夫 ☐ 専業主父・専業主母・専業主夫・専業主母	
外勤・自営 内勤・内職 就学	事業所名 (学校名)	㈱大田商事			
	採用・入学 (予定)年月日	西暦 2025 年 9 月 1 日			
	就労時間 (就学時間)	週 5 日 1 日 8 時間 (休憩 1 時間含む)			
育児休業取得状況 (予定含む)		① ☐ 育児休業を取得しない (していない)			
		② ☐ 育児休業を取得 (予定含む) して復帰希望			
		③ ☐ 保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許可できるため、「育児休業延長許可の申出書」を提出する。 ■申出書で指定した入所月の世帯指数を下げた上で選考します。			
		④ ☐ (すべての申込児童が転園申請の場合のみ選択可) 育児休業から復帰せずに、区内認可・小規模・事業所内保育所在園児の転園を希望			
育児休業明け短日数・短時間勤務取得状況 (予定含む)		☒ 有 ・ ☐ 無 (有の場合) ☒ 短日数: 週 4 日 ☒ 短時間: 1 日 7 時間 (休憩 1 時間含む) ☐ 取得期間: _____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ _____ 年 ____ 月 ____ 日		☐ 有 ・ ☐ 無 (有の場合) ☐ 短日数: 週 ____ 日 ☐ 短時間: 1 日 ____ 時間 (休憩 ____ 時間含む) ☐ 取得期間: _____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ _____ 年 ____ 月 ____ 日	
前職の状況 (現職の採用年月日が申込みの日から1年以内の場合のみご記入ください。)		前職の離職日 西暦 2025 年 8 月 31 日 前職の勤務日数 週 5 日 就労 前職の勤務時間 1 日 8 時間 (休憩 1 時間含む)		前職の離職日 西暦 _____ 年 ____ 月 ____ 日 前職の勤務日数 週 ____ 日 就労 前職の勤務時間 1 日 ____ 時間 (休憩 ____ 時間含む)	
転職・離職予定の有無		☒ 有 ・ ☐ 無 → (有の場合) ☒ 父 ・ ☐ 母 現職退職予定日 西暦 2026 年 3 月 31 日 新職採用予定日 西暦 2026 年 4 月 1 日 新職の勤務条件 週 5 日・1 日 8 時間 (休憩 1 時間含む)			
出産予定の有無		☒ 有 ・ ☐ 無 → (有の場合) 予定日 西暦 2026 年 4 月 1 日 (父) 育児休業取得予定 ☐ 有 ・ ☐ 無 → (有の場合) 該当するすべてを記入ください。 ☐ 産後パパ育休期間 (予定含む) _____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ _____ 年 ____ 月 ____ 日 ☐ 育児休業取得期間 (予定含む): _____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ _____ 年 ____ 月 ____ 日		(母) 出産後の予定 ☐ 産休復帰 (予定): _____ 年 ____ 月 ____ 日 ☐ 育児休業期間 (予定含む): _____ 年 ____ 月 ____ 日	
生活保護の状況		☐ 有 ・ ☒ 無 → (有の場合) 西暦 _____ 年 ____ 月 ____ 日から受給 () 生活福祉課			
疾病・障害	病名・障害名				
	手帳の有無	☐ 有 (身体・精神・愛の手帳 級・度) ・ ☐ 無		☐ 有 (身体・精神・愛の手帳 級・度) ・ ☐ 無	
	状況	☐ 入院 (西暦 _____ 年 ____ 月 ____ 日) ☐ 自宅療養・通院通所 (週 ____ 回) 治療を要する期間 (____ か月)		☐ 入院 (西暦 _____ 年 ____ 月 ____ 日) ☐ 自宅療養・通院通所 (週 ____ 回) 治療を要する期間 (____ か月)	
介護・看護	介護又は看護を受ける人	続柄 ()		続柄 ()	
	病名・障害名				
	介護保険・手帳の有無	介護認定 → ☐ 有 (要介護 ____ ・要支援 ____) ・ ☐ 無 手帳 → ☐ 有 (____ 手帳 級・度) ・ ☐ 無		介護認定 → ☐ 有 (要介護 ____ ・要支援 ____) ・ ☐ 無 手帳 → ☐ 有 (____ 手帳 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 → 週 ____ 日、日中 ____ 時間を要する。		☐ 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 → 週 ____ 日、日中 ____ 時間を要する。	
不 存 在 (ひとり親の方は必ずご記入ください。)		ツガナ 西暦 _____ 年 ____ 月 ____ 日 住所 地 相手方氏名 () 生年月日 (_____ 年 ____ 月 ____ 日) ☐ 別 ☐ 同一 ☐ 死亡 ・ ☐ 離婚 ・ ☐ 未婚 ・ ☐ 失踪 ・ ☐ 拘禁 ・ ☐ 離婚前提の別居 ・ ☐ その他 () 西暦 _____ 年 ____ 月 ____ 日頃から 児童扶養手当の受給 ☐ 有 ・ ☐ 無 ・ ☐ 申請予定			
そ の 他		上記以外で保育を必要とする理由			

外勤・自営の方は、必ずいずれかに☑してください。

現職の就労開始が直近の場合、前職の就労状況の書類が必要になる場合があります。

入園の時期が出産予定日に近い場合、指数や在園期間に影響する場合があります。詳しくは、しおりのP.37のQ14をご覧ください。

ひとり親の申込の場合は、相手方の状況を記入してください。

【育児休業取得状況の説明】
詳細は「入園申込みのしおり」P.33をご覧ください。
◆現在、育児休業を取得しておらず、取得予定もない。
→ ①を選択。
◆入所(転園)を希望しており、入所(転園)できたら育児休業から復帰したい、または入所(転園)できなくても復帰予定である。→ ②を選択。
◆申込有効期間内に保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許可できるため、指数を下げて選考をしてかまわない。
→ ③を選択し、別紙「育児休業延長許可の申出書」を提出してください。
◆区内認可・小規模・事業所内保育園在園児の転園を希望するが、現在下の子の育児休業中であり、復帰予定がない。
→ ④を選択。選択した保護者は復帰予定がないため、「求職活動」に準じた指数で選考を行います。

転職・離職の予定がある場合は利用調整に影響するため、申込時に就労状況を詳しく聞き取る場合があります。

生活保護を受給している場合、必ず「生活保護の状況」を記入し、生活保護受給者証明書を提出してください。