



③利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

|                 |                                  |   |   |   |   |   |    |                                  |                          |   |   |     |       |    |  |
|-----------------|----------------------------------|---|---|---|---|---|----|----------------------------------|--------------------------|---|---|-----|-------|----|--|
| 利用を希望する期間       | 2                                | 0 | 2 | 年 | 月 | 日 | から | <input type="checkbox"/> 小学校就学まで | <input type="checkbox"/> | 年 | 月 | 日まで |       |    |  |
| 利用を希望する施設(事業者)名 | 施設(事業者)名                         |   |   |   |   |   |    | *市区町村記載欄(事業所番号)                  |                          |   |   | 広域  | きょうだい | 在園 |  |
|                 | 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                            |   |   |   |   |   |    |                                  |                          |   |   |     |       |    |  |
|                 | 第11希望以降<br>(希望順位がわかるようにご記入ください。) |   |   |   |   |   |    |                                  |                          |   |   |     |       |    |  |

④祖父母の状況等

|        |     |      |     |    |     |
|--------|-----|------|-----|----|-----|
| 祖父母の状況 | 続柄等 | 父方   |     | 母方 |     |
|        | 祖父  | 氏名住所 | TEL |    | TEL |
|        | 祖母  | 氏名住所 | TEL |    | TEL |
|        |     |      |     |    |     |

⑤その他

|                                                                                                            |                                                                                                                                                                                   |                              |                             |                              |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 通園方法                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 徒歩                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 自転車 | <input type="checkbox"/> 単車 | <input type="checkbox"/> 自動車 | <input type="checkbox"/> その他( ) |
| 主な送迎者                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 父                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 母   | <input type="checkbox"/> 祖父 | <input type="checkbox"/> 祖母  | <input type="checkbox"/> その他( ) |
| 児童の現在の保育状況                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 自宅で保育 ⇒ <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他( )    |                              |                             |                              |                                 |
|                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 自宅外で保育 ⇒ <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 一時保育(週 日)                    |                              |                             |                              |                                 |
|                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 職場の託児所 <input type="checkbox"/> その他( )                                                                                  |                              |                             |                              |                                 |
| きょうだい同時申し込みの場合                                                                                             | 施設名: 利用開始年月日: 年 月 日から                                                                                                                                                             |                              |                             |                              |                                 |
|                                                                                                            | 育児休業のため認可保育所等を退園し、育児休業明け再入園を希望する児童である。                                                                                                                                            |                              |                             |                              |                                 |
|                                                                                                            | <input type="checkbox"/> はい (入園していた施設名 退園月 年 月 ) <input type="checkbox"/> いいえ                                                                                                     |                              |                             |                              |                                 |
| 入園できなかったときの予定                                                                                              | ①きょうだい全員が入園できるが、同じ園に入園できない場合、入園は辞退します。                                                                                                                                            |                              |                             |                              |                                 |
|                                                                                                            | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ → <input type="checkbox"/> きょうだい別々の園でも良いので、希望順位の高い園に入園させたい。<br><input type="checkbox"/> 希望順位の低い園でも良いので、きょうだいを同じ園に入園させたい。 |                              |                             |                              |                                 |
|                                                                                                            | ②きょうだいのいずれかしか入園できない場合、入園は辞退します。                                                                                                                                                   |                              |                             |                              |                                 |
| 入園できなかったときの予定                                                                                              | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ → <input type="checkbox"/> 上の子を先に入園させたい。(上の子が入園できない場合、下の子を入園させてもよい。)                                                     |                              |                             |                              |                                 |
|                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 下の子を先に入園させたい。(下の子が入園できない場合、上の子を入園させてもよい。)                                                                                                                |                              |                             |                              |                                 |
|                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 【児童名: 】が先の入園でないと希望しない。                                                                                                                                   |                              |                             |                              |                                 |
| 入園できなかったときの予定                                                                                              | <input type="checkbox"/> その他の施設等を利用 ⇒ <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> その他( )               |                              |                             |                              |                                 |
|                                                                                                            | 施設名: <input type="checkbox"/> 申し込み済 <input type="checkbox"/> 申し込み未                                                                                                                |                              |                             |                              |                                 |
|                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 親族が保育 ⇒ <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他( )    |                              |                             |                              |                                 |
| <input type="checkbox"/> 育休延長( 年 月 日まで延長可能) <input type="checkbox"/> 職場へ同伴 <input type="checkbox"/> その他( ) |                                                                                                                                                                                   |                              |                             |                              |                                 |

\*市記載欄

(裏面)

|        |                                                                       |   |     |   |  |   |      |   |       |      |     |  |  |  |
|--------|-----------------------------------------------------------------------|---|-----|---|--|---|------|---|-------|------|-----|--|--|--|
| 保育必要事由 | 1. 就労 2. 妊娠・出産 3. 疾病・障がい 4. 介護・看護 5. 災害・復旧 6. 求職活動 7. 就学 8. 育休 9. その他 |   |     |   |  |   |      |   | 保育必要量 | 標準時間 | 短時間 |  |  |  |
| 基本指数   | 父                                                                     |   |     | 母 |  |   | 調整指数 |   |       |      |     |  |  |  |
| 同時入所区分 |                                                                       |   | その他 |   |  |   |      |   |       |      |     |  |  |  |
| 申請日    | 2                                                                     | 0 | 2   | 年 |  | 月 |      | 日 | 宛名コード |      |     |  |  |  |