

保育所・認定こども園(長時間)・地域型保育事業
利用申請書

記入例

台 令和 年 月 日
次のとおり、保育所・認定こども園(長時間)・地域型保育事業を利用します。
なお、区が利用の調整に必要な範囲で、世帯構成を調査し利用することを承諾します。
また、これらの情報や提出書類について、学務課から連絡があります。

代表保護者の住所・氏名を記入

保護者1,2の連絡先を記入

(保護者1) 申請者	住所	台東区東上野4 丁目 5 番 6- 号 (方書/建物番地)
	氏名	桜木 寿 電話番号 (保護者1) 080 (××××) ×××× (保護者2) 090 (××××) ××××

・利用申請児童については番号に○をつけてください。同居の家族全員について氏名・生年月日・職業などを記入。同居しない場合は、1枚の申請書に記入してください。

続柄	フリガナ氏名	性別	職業または学校(園)名	国籍
① 本人(申込児童)	サクラギ ハナカ 桜木 花香	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 女		(日本)
2 父	サクラギ ヒサシ 桜木 寿	昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 男	会社員	(日本)
3 母	サクラギ アキハ 桜木 秋葉	昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 女	会社員	(日本)
4 姉	サクラギ キヨカ 桜木 清香	平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 女	〇〇小学校	(日本)
5		年 月 日		(日本)
6				(日本)
7				(日本)

本人(申込児童)から見た続柄を記入

保育園の利用を希望する期間・曜日・時間などを記入

利用を希望する期間	令和 ○ 年 ○ 月 1 日 から ☒ 小学校就学前まで / ☐ 令和 年 月 日 まで
利用を希望する曜日(○で囲む。)	☒ 月 ☒ 火 ☒ 水 ☒ 木 ☒ 金 ・ 土曜日 ※該当する曜日に保護者全員が保育できないことが要件です。
利用を希望する時間	○ 時 ○○ 分から ○ 時 ○○ 分まで ※実際の保育時間は内定後の園の面接で決定します。
家庭の状況	☐ ひとり親家庭(年 月 日から、死別・離別・失踪・別居・未婚・その他) ☒ 上記以外
現在の保育状況	☐ 保育施設名称： (認可・認証・認可外・幼稚園・認定こども園(短時間) あずかりすくすくサポート・その他) ☒ 保護者が保育： 自宅で保護者が保育(産前産後休暇中・育児休業中・求職中)が保育 ☐ 保護者以外が保育： 知人(氏名：) ・ 祖父母 ・ 祖父母 () が保育

現在の保育状況で当てはまるものを記入(複数可)

施設(事業者)名 利用を希望する	第1希望	No.1	〇〇保育園	第6希望	No.	
	第2希望	No.11	〇〇乳児保育園	第7希望	No.	
	第3希望	No.74	△△保育園	第8希望	No.	
	第4希望	No.13	××こども園	第9希望	No.	
	第5希望	No.58	□□保育園	第10希望	No.	

※希望園の数に上限はありません。第1希望以降は、余白または別紙にご記入ください。
※希望順位による有利・不利はありません。

※区処理欄		受付印	
CD	0 1 2 3 4 5	認定者番号	
認定区分	☐ 標 ☐ 短	※裏面もご記入ください	

保護者の状況 ※保育を必要とする事由及び、その他該当する事項について記入してください。

		保護者1の状況		保護者2の状況	
就労	就労の有無	☒ 有・無		☒ 有・無	
	通勤経路	自宅 ⇄ ○○駅 ⇄ ○○駅 ⇒ 徒歩で職場		自宅 ⇄ 自転車で職場	
	通勤時間	__ 1 __ 時間 __ 10 __ 分		__ __ 時間 __ 15 __ 分	
病気療養・障害	傷病名	片道の通勤時間を記入			
	障害者手帳等の有無	有(__ 級 / コピー添付必要) ・ 無 病気療養・介護状況など現在の保護者の状況で当てはまるものを記入			
介護・看護	被介護(看護)者	氏名 _____ 続柄(__)		氏名 _____ 続柄(__)	
災害復旧	具体的な状況				
求職活動	頻度や状況				
就学	就学先				
	通学経路	自宅 ⇄ _____			
	通学時間	__ __ 時間 __ __ 分		__ __ 時間 __ __ 分	

祖父母の状況

		氏名		年齢		住所	
保護者1	祖父	(他界)		__ 歳			
	祖母	桜木 池乃		○○ 歳		台東区○○○2-3-4	
保護者2	祖父	今戸 竜		○○ 歳		○○県○○市○○1-2-3	
	祖母	今戸 泉		○○ 歳		同上	

その他の状況

生活保護の適用の有無		☒ 無・有(__ 年 __ 月 __ 日から保護開始)	
申請児童・兄弟の状況		障害者手帳等の有無 有・ ☒ 無 ※有の場合は下記をご記入ください 【申請児童】(__ 級 / コピー添付) 【きょうだい】(__ 級 / コピー添付)	
その他		出産のご予定について記入	
申込児童以外の出産(予定)の有無		☐ 有⇒出産(予定)日: __ 年 __ 月 __ 日 其後の予定【産休 __ 年 __ 月 __ 日まで、育休 __ 年 __ 月 __ 日まで】 ☒ 無	