



## 1 子どものための教育・保育給付認定申請書 兼 保育所入所申込書

第1号様式（第4条関係）

第1号様式（第3条関係）

子どものための教育・保育給付 認定申請書 兼 保育所入所申込書

令和 8 年 11 月 22 日

(宛先) 中央区長

子ども・子育て支援法による子どものための教育・保育給付認定について、次のとおり申請します。

(宛先) 中央区福祉事務所長

児童福祉法による保育所への入所を次のとおり申し込みます。

|                                  |                                            |                                                                       |                |                                                                       |                  |                     |                  |
|----------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|------------------|
| 保護者①<br>(申込者)                    | ふりがな                                       | ちゅうおう たろう                                                             | 続柄             | 個人番号                                                                  | 1234△×△89012     |                     |                  |
|                                  | 氏名                                         | 中央太郎                                                                  | 父              | 生年月日                                                                  | 1990 年 11 月 11 日 |                     |                  |
|                                  | 住所                                         | 東京都中央区築地1丁目1番1号 111号室                                                 |                |                                                                       | 電話番号             | 090(0000)xxxx□主な連絡先 |                  |
|                                  | 本年1月1日現在の住所<br>(4月から8月までの入<br>所の場合、前年1月1日) | ☑同上                                                                   |                |                                                                       | 児童との同居・別居の別      | ☑同・別                |                  |
|                                  |                                            |                                                                       |                | 保育を必要とする事由                                                            |                  |                     |                  |
|                                  |                                            |                                                                       |                | 保護者が法人であるときは、法人の名称、代表<br>者の氏名、事務所の所在地、子どもの居住地を<br>記載してください。           |                  |                     |                  |
| 保護者②<br>(配偶者等)                   | ふりがな                                       | ちゅうおう はなこ                                                             | 続柄             | 個人番号                                                                  | 1234△×△89012     |                     |                  |
|                                  | 氏名                                         | 中央花子                                                                  | 母              | 生年月日                                                                  | 1990 年 2 月 2 日   |                     |                  |
|                                  | 住所                                         | ☑同上                                                                   |                |                                                                       | 電話番号             | 080(△△△△)xxxx☑主な連絡先 |                  |
|                                  | 本年1月1日現在の住所<br>(4月から8月までの入<br>所の場合、前年1月1日) | ☑同上                                                                   |                |                                                                       | 児童との同居・別居の別      | ☑同・別                |                  |
|                                  |                                            |                                                                       |                | 保育を必要とする事由                                                            |                  |                     |                  |
|                                  |                                            |                                                                       |                | ☑就労 □復職 □妊娠・出産 □求職<br>□介護・看護 □災害復旧 □疾病・負傷・障害<br>□学校等に在学 □職業訓練 □その他( ) |                  |                     |                  |
| 家族の状況(保護者以外)                     |                                            |                                                                       |                |                                                                       |                  |                     |                  |
| 氏 名<br>(入所を希望する子の番号に○)           |                                            | 続柄                                                                    | 生年月日           | 職業、学校、<br>保育園等                                                        | 同居/別居            | 認定<br>区分            | 個人番号             |
| ①                                | ふりがな ちゅうおう いちろう<br>中央一郎                    | 長男                                                                    | 2023 年 4 月 4 日 | 認証保育所                                                                 | ☑同・別             | 2号<br>3号            | 987654<br>3△×△×△ |
| ②                                | ふりがな ちゅうおう じろう<br>中央次郎                     | 次男                                                                    | 2025 年 3 月 3 日 | 無認可保育所                                                                | ☑同・別             | 2号<br>3号            | 987△×△<br>556666 |
| 3                                | ふりがな<br>中央(未定)                             |                                                                       | 年 月 日          | 出生予定                                                                  | 同・別              | 2号                  |                  |
| 4                                | ふりがな                                       |                                                                       | 年 月 日          |                                                                       | 同・別              | 3号                  |                  |
|                                  |                                            |                                                                       |                | 今後生まれる子も記載                                                            |                  |                     |                  |
| 入所を希望<br>する期間                    | 令和9 年 4 月 初 日から<br>年 月 末 日 小学校就学前 まで       |                                                                       |                | 保育短時間(9時から17<br>時まで)の希望                                               |                  | 希望する                |                  |
| 希 望 園 名                          | 第1希望                                       |                                                                       |                |                                                                       |                  |                     |                  |
|                                  | 第2希望                                       |                                                                       |                |                                                                       |                  |                     |                  |
|                                  | 第3希望                                       |                                                                       |                |                                                                       |                  |                     |                  |
|                                  | 第4希望                                       | P20~31の保育園一覧を参考に<br>対象年齢(クラス)を確認した<br>上で記載してください。<br>(0歳児、分園、本園などは注意) |                |                                                                       |                  |                     |                  |
|                                  | 第5希望                                       |                                                                       |                |                                                                       |                  |                     |                  |
|                                  | 第6希望                                       |                                                                       |                |                                                                       |                  |                     |                  |
|                                  | 第7希望                                       | 園名は省略せず正式名称で記入してください。                                                 |                |                                                                       |                  |                     |                  |
| ※8園以上を希望する<br>場合、別紙を付け<br>てください。 |                                            |                                                                       |                |                                                                       |                  |                     |                  |

書類持参: □本人 □使者 □代理人(委任状)

番号確認: □番号C □通知C □番号記載の住民票 □本人同意により職権記載 □拒否

身元確認: 1点(□番号C □免許証 □旅券 □障害 □在留 □他( )) 2点( , ) □拒否

## 家 庭 の 状 況

|          |           | 保護者①                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 保護者②                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就 労      |           | <input checked="" type="checkbox"/> 就労証明書を添付し、記載を省略する。                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 就労証明書を添付し、記載を省略する。                                                                                                                                                                                                                                         |
|          | 所在地       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|          | 名 称       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|          | 勤務時間      | 日数： 日／月<br>時間： 時間／日                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|          | 仕事の内容     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 就 労 以 外  | 認定事由      | <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産<br><input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 介護・看護<br><input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障害<br><input type="checkbox"/> 学校等に在学 <input type="checkbox"/> 職業訓練<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産<br><input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 介護・看護<br><input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障害<br><input type="checkbox"/> 学校等に在学 <input type="checkbox"/> 職業訓練<br><input type="checkbox"/> その他 |
|          | 事由の現況     | 日数： 日／月<br>時間： 時間／日                                                                                                                                                                                                                                                                            | 日数： 日／月<br>時間： 時間／日                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|          | 具体的内容     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|          | 障害者手帳の有無  | ( 手帳 ) ( 級・度 )                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ( 手帳 ) ( 級・度 )                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|          | 認定児童以外の出産 | 年 月 日出産 (予定)                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 年 月 日出産 (予定)                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 保護者②が不存在 | 理由        | <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 ( 年 月 日 ) <input type="checkbox"/> 死亡<br><input type="checkbox"/> 離婚調停中 ( 年 月 日から ) <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

有効期限内の就労証明書を既に提出しており添付をしない場合には、就労状況を記載してください。

※同居人（配偶者）が受託証明書などが添付されていない場合と同様の状況にある者がいる場合、表面の「保護者②」は加点の対象にはなりません。

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 保育状況     | <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 親族・友人 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育<br><input type="checkbox"/> 認可保育所 <input checked="" type="checkbox"/> 認証保育所 <input checked="" type="checkbox"/> 無認可保育所 <input type="checkbox"/> 一時預かり保育<br><input type="checkbox"/> ベビーシッター <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 健康状態     | <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態は良好です。<br><input type="checkbox"/> 疾病・障害・発達の遅れ・アレルギーなどがある。<br>→別紙「健康状態調査書」をご提出ください。                                                                                                                                                                                                                            |
| 兄弟姉妹同時申請 | <input checked="" type="checkbox"/> 兄弟姉妹の申し込みをしている<br>→別紙「兄弟姉妹入所（転園）条件確認表」をご提出ください。                                                                                                                                                                                                                                                                    |

チェックをすると利用調整の順位が下がります。必ずP46の注意事項をご確認ください。

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 育児休業中の方のみ | 下記項目に該当する場合、注意事項をご確認のうえ、 <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。<br><b>※利用調整の順位が下がります。</b><br><br><input type="checkbox"/> 希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる。<br><br><b>【<input checked="" type="checkbox"/>をした場合の取扱いにかかる注意事項】</b><br>・ <input checked="" type="checkbox"/> をした場合であっても、就労証明書などの書類を提出する必要があります。<br>・基本指数・調整指数が適用されなくなりますが、利用調整にはかかるため、内定する場合があります。<br>・転入予定で申し込む方については、利用希望月の前月末までに転入するとともに、保育入園係へ転入の手続きを行ってください。手続きを行わない場合、保留通知書は発行されません。<br>・「令和9年度保育園のご案内」P46を合わせてご確認ください。 |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 〈〈重要事項の確認について〉〉

記入後は、必ずP3、4の「保育園入所申し込みに関する重要事項確認書」をご確認いただき、P4下部に世帯主による署名を行ってください。