

# 令和8年度保育所入所申込必要書類確認シート

## 1. 小学校就学前の児童について（R8.4.1時点）

| 児童名<br><small>ふりがな</small> | 年齢<br><small>(R8.4.1 現在)</small> | 現在の保育状況<br>※（ ）内は施設名や状況をご記入ください。                                                                | R7年度の申込み状況                                                                             |
|----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | 歳                                | <input type="checkbox"/> 自宅保育 <input type="checkbox"/> 預けている（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ） | <input type="checkbox"/> 申込中 <input type="checkbox"/> 申込予定 <input type="checkbox"/> なし |
|                            | 歳                                | <input type="checkbox"/> 自宅保育 <input type="checkbox"/> 預けている（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ） | <input type="checkbox"/> 申込中 <input type="checkbox"/> 申込予定 <input type="checkbox"/> なし |
|                            | 歳                                | <input type="checkbox"/> 自宅保育 <input type="checkbox"/> 預けている（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ） | <input type="checkbox"/> 申込中 <input type="checkbox"/> 申込予定 <input type="checkbox"/> なし |
|                            | 歳                                | <input type="checkbox"/> 自宅保育 <input type="checkbox"/> 預けている（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ） | <input type="checkbox"/> 申込中 <input type="checkbox"/> 申込予定 <input type="checkbox"/> なし |

上記の児童のうち、幼稚園や児童発達支援施設等に通園するなどの理由で保育所の入所を希望しない児童がいますか？

（ いない ・ いる【施設名： 】）

## 2. 希望保育所はどちらですか？（現時点での希望で結構です。複数可。）

二日市 ・ 街道 ・ 下見 ・ 京町 ・ はなぞの ・ むさしヶ丘 ・ 原田 ・ 第二原田 ・ あけぼの  
慈生園 ・ 光が丘 ・ さくら ・ だいいち ・ あおぞら ・ いきいき ・ リトルワールドちくし保育園  
バディ ・ キッズ・キッズ保育園二日市 ・ ちくし野こども保育園 ・ のどか保育園 ・ 未定

## 3. 申込児童の父母及び同居者の情報を記載してください。

※別世帯でも同一住所の人は記入をお願いします。父母・兄弟・姉妹が別居の場合はその旨申し出てください。

| 児童との<br>続柄 | 年齢<br><small>(R8.4.1 現在)</small> | 就労等の状況（下記に○をつけてください。※複数該当時は複数に○）<br>就労中→就、自営業→自、農業→農、育休中→育、求職中→求、<br>病気・障がい→病障、看護・介護→介、学生→学、出産→産、その他→他 |
|------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 父          | 歳                                | 就 ・ 自 ・ 農 ・ 育 ・ 求 ・ 病障 ・ 介 ・ 学 ・ 産 ・ 他（ ）                                                              |
| 母          | 歳                                | 就 ・ 自 ・ 農 ・ 育 ・ 求 ・ 病障 ・ 介 ・ 学 ・ 産 ・ 他（ ）                                                              |
| 同居の祖父      | 歳                                | 就 ・ 自 ・ 農 ・ 育 ・ 求 ・ 病障 ・ 介 ・ 学 ・ 産 ・ 他（ ）                                                              |
| 同居の祖母      | 歳                                | 就 ・ 自 ・ 農 ・ 育 ・ 求 ・ 病障 ・ 介 ・ 学 ・ 産 ・ 他（ ）                                                              |
| その他同居者（兄   | 歳・姉                              | 歳・おじ                                                                                                   |
|            | 歳・おば                             | 歳・その他（ ）                                                                                               |
|            |                                  | 歳                                                                                                      |

## 4. 生計を一にし、監督および保護している別居の子がいますか？（はい ・ いいえ）

## 5. 出産の予定はありますか？（はい ・ いいえ）出産予定日： 年 月 日

## 6. 育児休業取得中または育児休業取得予定の場合、次の期間を記載してください。

育児休業（予定）期間： 年 月 日 ～ 年 月 日

※育児休業からの復職日が令和8年3月31日より前で、育児休業を延長する予定の方は延長後の期間を  
以下に記入ください。

延長後の期間： 年 月 日 ～ 年 月 日

※育児休業を延長するため、令和8年度入所申込について入所保留を希望の方は次の（ ）に  
○をつけてください。（ ）

## 7. 同居者に、身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳を持ってる人、特別児童扶養手当受給者・障害基礎年金受給者がいますか？

（ いる ・ いない ）※いる場合は対象者に○をつけてください。

申込児童 ・ 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他（ ）

## 8. 生活保護を受給していますか？（はい ・ いいえ）

## 9. 父母のR7年1月1日及びR8年1月1日の住民票登録地が筑紫野市外の場合、ご記入ください。

| 続柄 | R7.1.1時点の自治体名 | R8.1.1時点の自治体名 | 未転入の場合、転入予定の有無                                                |
|----|---------------|---------------|---------------------------------------------------------------|
| 父  |               |               | <input type="checkbox"/> 有（R 年 月頃） <input type="checkbox"/> 無 |
| 母  |               |               | <input type="checkbox"/> 有（R 年 月頃） <input type="checkbox"/> 無 |

※この確認シートは、受付時にも使用しますので入所申込書等と一緒にご提出ください。

配布日 / , 印