

筑紫野市保育施設入所申込書類説明書

【発行】令和7年10月

筑紫野市 こども部 こども政策課 保育担当

（☎ 092-923-1111 内線414・415・416）

申込みにあたって注意とお願い

1. 入所申込について

- ・入所申込に必要な書類は、必ず決められた期日までに提出してください。不足する書類がある場合は受付ができませんので、提出前に書類不備等がないか、十分ご確認ください。
- ・入所希望の施設については、お子様と一緒に施設の見学をお願いします。特に、お子様の発育に不安がある場合や保育上のサポートを希望する場合は、発育の程度や配慮が必要な点について事前に施設とお話ください。
- ・利用希望施設については十分に検討のうえ、入所する意思のある施設のみ記入してください。入所決定後に辞退した場合は減点となる上、育児休業給付金の延長ができなくなる可能性があります。なお、利用希望施設以外の施設への入所決定は行いません。別の施設を希望される場合は、希望施設の変更手続きを行ってください。
- ・提出された書類で確認がとれない場合や疑義がある場合は、追加資料の提出をお願いし、勤務先等への電話や書面による調査等を行う場合があります。

2. 入所申込の審査結果について

- ・「申込締切日・結果通知時期一覧」に記載している結果通知時期を目安に申込結果を書面にて通知します。通知発送前に電話等で結果をお問い合わせいただいても回答できませんのでご了承ください。
- ・初回の入所調整で入所保留となった場合、教育・保育給付認定期間の範囲内に限り、当該年度末まで毎月入所調整を行い、年度途中で保育所入所が可能となった場合に「入所予定通知」を送付します。ただし、継続して入所保留の場合は毎月の通知発送を行っておりません。勤務先での手続き等で入所保留通知書が必要な際は随時入所保留通知書を郵送しますので、市こども政策課でお手続きください。
※求職活動中での教育・保育給付認定期間は入所希望日から 90 日後の属する月末までです。また、同一の事由（求職活動中）での再認定はできません。求職活動中での認定期間内に勤務が決まった場合は追加で就労証明書を提出してください。期間内に提出がない場合は入所調整の対象外になります。

3. その他

- ・保育所の申込みは年度毎に必要です。次年度の保育所申込みの時期等については、例年 11 月頃にホームページ等でお知らせしています。
- ・利用者負担額（保育料）は、児童の 4 月 1 日時点の年齢と原則として父母の市町村民税所得割額の合計額によって決定します。父母の年間収入額の合計額が 100 万円未満の場合は、同居親族（祖父母等）も含めて決定します。
修正申告等により市町村民税額が変更となった場合は、変更後の市町村民税額に基づいて利用者負担額（保育料）を決定します。

入所申込に必要な書類について

1. 教育・保育給付認定申請書兼保育所等入所申込書（記入例6，7ページ参照）

入所申込をする児童ごとに書類の作成が必要です。

※個人番号の記入欄があります。

※入所申込受付時に個人番号および本人確認書類が必要になります。（14ページ参照）

2. 保育台帳（記入例8，9ページ参照）

入所申込をする児童ごとに作成が必要です。入所した保育所で保管されます。

3. 家庭で保育できないことを証明する書類

①・②に該当する人は次の書類を提出してください。

①父・母

②同居者（祖父母等）のうち義務教育終了後から満65歳未満までの人

※世帯が別でも同一住所に居住している場合は同居者とみなすため、書類の提出が必要になります。

職務等内容		提出する書類	提出の必要な人	備考
就労 (月64時間以上)の人	正規・派遣 パート等 (復職予定含む)	☐ 就労証明書	父・母・祖父・祖母 その他 ()	証明日から1ヶ月以内 にご提出ください。 月当たりの就労時間 (休憩含む)が64時 間以上120時間未満の 場合は保育短時間、 120時間以上の場合 は保育標準時間とな ります。
	自営業	☐ 就労証明書 ☐ 名刺、パンフレット等 (事業の内容がわかるもの)	父・母・祖父・祖母 その他 ()	
	農業従事者	☐ 就労証明書 ☐ 確定申告書(写)	父・母・祖父・祖母 その他 ()	
求職活動中の人		☐ 求職活動に関する申立書	父・母	認定期間は、90日目 が属する月末まで。
病気療養中の人		☐ 申立書(病気療養中の人等) ☐ 診断書(原本)	父・母・祖父・祖母 その他 ()	診断書については、病 名のみではなく、家庭 で保育ができない理由 や期間がわかる内容で あること。
障がいのある人		☐ 申立書(病気療養中の人等) ☐ 身体障害者手帳(写) 療育手帳(写) 精神障害者保健福祉手帳(写)等	父・母・祖父・祖母 その他 ()	手帳等に有効期間があ る場合は、有効期間の 記載のある部分の写し も必要。
看護・介護をしている人		☐ 申立書(介護等従事者用) ☐ 診断書(原本) 介護保険認定結果通知書(写) 身体障害者手帳(写)等	父・母・祖父・祖母 その他 ()	診断書については、病 名のみではなく、症状 や期間がわかる内容で あること。
在学中の人(大学、短 大、専門学校、高校等)		☐ 在学証明または学生証(写) ☐ 授業のカリキュラム(時間割表)	父・母・兄・姉 その他 ()	高校生以上のきょうだ い児についても、在学 証明または学生証が必 要。
出産(予定)の人		☐ 母子健康手帳(写) ※保護者氏名及び分娩予定日がわかる ページのコピーが必要	母・その他 ()	入所期間は、産前6週 から産後8週を経過す る日が属する月末ま で。

次のページへ続く

4. その他世帯状況に応じて必要となる書類

世帯の状況によって該当する場合は次の必要書類を提出してください。

世帯状況	提出する書類	提出の必要な人
世帯員に障がい者がいる場合	☐ 身体障害者手帳（写） ☐ 療育手帳（写） ☐ 精神障害者保健福祉手帳（写） ☐ 障害年金証書（写）	本人・父・母 祖父・祖母 他（ ）
申込児童が認可外保育施設（企業主導型保育施設を含む）、幼稚園等に通っている場合	☐ 在園証明書 ※幼稚園、認可外保育施設（企業主導型保育事業を含む）、児童発達支援、特別支援学校幼稚部、児童心理施設通所部、医療型児童発達支援へ通所又は利用している場合に提出が必要です。	本人
保育所に通う子の兄弟（姉妹）が認可外保育施設（企業主導型保育施設を含む）、幼稚園等に通っている場合	☐ 在園証明書 ※幼稚園、認可外保育施設（企業主導型保育事業を含む）、児童発達支援、特別支援学校幼稚部、児童心理施設通所部、医療型児童発達支援へ通所又は利用している場合に提出が必要です。 ただし、認可保育所、認定こども園、小規模保育施設に通所中で併用して利用する場合は除きます。	兄・弟・姉・妹
ひとり親世帯の場合	☐ 児童扶養手当の認定を受けている場合 →児童扶養手当認定通知書または証書（写） ※上記の書類を提出できない場合、戸籍の提出をお願いすることがあります。	父・母
離婚予定の場合（配偶者と別居（住民票が別）及び生計が別の場合に限る）	☐ 事件係属証明書等 （離婚調停中であることが客観的にわかるもの）	父・母
生活保護世帯の場合	☐ 生活保護受給証明書	—
保育所に通う子の兄弟（姉妹）が別居していて同一生計である場合	☐ 同一生計であると判断できる書類 （学生証（写）又は仕送り内容がわかる通帳（写）など） ☐ 申立書 （同一生計である旨を記入してください。）	兄・弟・姉・妹
転入予定の場合 ※入所希望日の10日前までに転入が必要	☐ 転入申立書 ☐ 住宅賃貸借契約書（写） または 売買契約書（写） など ※提出できる場合のみ	—

必要書類	提出する書類	提出の必要な人
育児休業の延長が許容できるため、利用調整において減点を希望する場合	☐ 育児休業についての申立書 ※令和7年4月より、育児休業給付金の延長手続きが厳格化されました。育児休業給付金の延長手続きについては、事前に管轄のハローワークや就労先にご確認ください。	—
児童の発育に不安がある場合や保育上のサポートを希望する場合	☐ 心身状況書 ※発育の程度や配慮が必要な点について直接保育所とお話してください。事前の相談がなく入所決定された場合、入所取消となる場合があります。	—

5. 利用者負担額（保育料）を決定するための書類

以下の①または②に該当する場合は書類を提出してください。

①市民税の申告を行っていない場合

※4～8月の入所希望者は申込年度からみて前年の1月1日時点、9月以降の入所希望者は申込年の1月1日時点で住民登録がある市町村で申告手続きが必要です。収入がなかった場合も、申告手続きをお願いします。申告手続きがない場合、最高階層で利用者負担額（保育料）の仮算定を行います。

☐ 市県民税申告書（筑紫野市に申告手続きが必要な場合のみ。） ※他市町村でお手続きが必要な場合は、他市町村へ手続き方法をお問い合わせください。	父・母 その他（ ）
---	---------------

②海外で就労していた等の理由により、市町村において収入状況が確認できない場合

☐ 4～8月入所希望者：前々年中の海外での収入額が確認できる書類（事業所もしくは大使館に依頼して日本語訳されたもの） ☐ 9月以降入所希望者：前年中の海外での収入額が確認できる書類（事業所もしくは大使館に依頼して日本語訳されたもの）	父・母 その他（ ）
---	---------------

申込み時と状況が変わった場合

- ・書類の提出後に申請内容の変更があった場合は、書類の修正・追加提出が必要です。
入所決定のあとに申請内容から変更があることが分かった場合、再度変更後の内容で入所調整を行うため、再調整の結果、入所取消となる場合があります。変更がある場合は、必ず速やかに市こども政策課までご連絡ください。

(申請内容変更の例)

- 退職する ⇒「求職活動に関する申立書」を提出
- 就労時間の変更がある、転職する ⇒再度「就労証明書」を提出
- 出産予定がある ⇒母子健康手帳の写しを提出

- ・入所保留となり、引き続き認可保育所の申込みを継続しながら認可外保育施設（企業主導型を含む）や幼稚園等に通う場合は、利用調整に影響があるため在園証明書をご提出ください。
- ・年度途中で入所を希望しない場合は、申込みの取り下げをお願いします。
なお、申込みの取り下げ後は入所保留通知書の発行ができません。入所保留通知書が必要な場合は再度保育所入所申込みが必要となりますので、ご注意ください。

市記載欄	本人確認 父	処理年月日等	面接日	年	月	日
	母		入所日	年	月	日
	保育所名					

令 未出生の場合、子ども氏名、個人番号、性別及び生年月日は未記入で結構です。
（宛 裏面の確認事項を確認の上、チェック欄に✓をつけてください。書【記入例】令和〇年〇月〇日

次のとおり、裏面⑤確認事項に同意の上、教育・保育給付認定申請及び保育所等への入所申し込みます。

ふりがな 子どもの氏名 (個人番号)	ちくしの たろう 筑紫野 太郎 (〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇)	性別 男	生年月日 〇〇年〇〇月〇〇日 〇 歳 R8.4.1時点	保育の状況 ☒ 自宅で保育 ☐ 預けている 預け先 () ☐ その他 ()	
申請者 ①保護者名 (個人番号)	ちくしの いちろう 筑紫野 一郎 (〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇)	続柄 父	生年月日 〇〇年〇〇月〇〇日	連絡先 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	裏面⑤確認事項の同意欄 ☒
申請者 ②保護者名 (個人番号)	ちくしの かずこ 筑紫野 和子 (〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇)	続柄 母	生年月日 〇〇年〇〇月〇〇日	連絡先 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	裏面⑤確認事項の同意欄 ☒
住所	R7.1.1時点で住民票がある住所 父 ☐ 市内 ☒ 他 (住所: 福岡市中央区天神〇丁目〇-〇) 母 ☒ 市内 ☐ 他 (住所:) R8.1.1時点で住民票がある住所 父 ☒ 市内 ☐ 他 (住所:) 母 ☒ 市内 ☐ 他 (住所:)				

希望する 利用期間	令和〇年〇月〇日 から(注1)	希望する 利用時間	〇時〇〇分 から
--------------	-----------------	--------------	----------

(注1) 転入前の場合は、転入後の予定の住所をご記入ください。不明の場合は未記入で結構です。						入所希望日をご記入ください。なお、入所希望日＝慣らし保育開始日となります。復職日(就労開始日等)から最大3週間前から入所が可能です。					
①上	(個人番号)	との続柄	生年月日	氏名(個人番号)	氏名(個人番号)	氏名(個人番号)	氏名(個人番号)	氏名(個人番号)	氏名(個人番号)	氏名(個人番号)	氏名(個人番号)
	筑紫野 花子 (〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇)	姉	〇〇・〇〇・〇〇	筑紫野 士郎 (〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇)	祖父	〇〇・〇〇・〇〇					
	筑紫野 華 (〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇)	祖母	〇〇・〇〇・〇〇								

②現在の状況 該当する項目を記入ください。

出産の予定	☒ 無 ☐ 有 予定日 年 月 日	※母子手帳の写し又は 出産予定届出書の提出が必要
育児休業の取得	☐ 無 ☒ 有(予定も含む。) 〇〇年〇〇月〇〇日まで	(育休短縮入所希望: ☐ 無 ☒ 有)
障がい者の同居	☐ 無 ☒ 有 氏名: 筑紫野 士郎 手帳の交付自治体名 (福岡県)	
	※下記の該当するものに ☒ をつけてください。また、上段に該当する場合は写しが必要です。	
	(写し必要) ☒ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 障害年金	
	(写し不要) 特別児童扶養手当の認定: ☐ 無 ☐ 有	
入所を辞退すると減点となる上、育児休業給付金の延長ができなくなる可能性があります。辞退することがないよう、利用希望施設については十分ご検討ください。	新規で2人以上のきょうだいを同時申し込みする場合は、いずれかにチェックをお願いします。なお、「入所可能な子から入所する」にチェックをつけた場合、入所できなかった子については、認可外保育施設等の在園証明書の提出が必要となります。提出がない場合、入所可能な子も入所取消となりますのでご注意ください。	

③利用を希望する施設名(継続利用の場合は第1希望のみ)

第1希望	〇〇 保育園	見学済	第1希望
第2希望	△△ 保育所	見学済	第2希望
第3希望	□□ 保育園	見学済	※

【利用調整の結果、きょうだいと同時に同じ施設に入所することがない場合】
☐ 全員同時に同施設に入所できるまで待機する ☐ 全員同時であれば異なる施設でも入所する ☐ 入所可能な子から入所する
 ・入所可能な子から入所する場合でも、就労や復職等が必要です。入所できなかった子については、認可外保育施設等の在籍が必要です。

(裏面)

④保育の希望

保育の希望	☐ 無 : 幼稚園、認定こども園（教育部分）の利用を希望・・・直接、施設に申込が必要	
	☒ 有 : 保護者に保育を必要とする理由があり保育所等(注2)の利用を希望・・・下欄を記入	
	保護者	保育の利用を必要とする理由
	☒ 父 ☐ 母 ☐ ()	☒ 就労 ☐ 就学 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 求職活動 ☐ 妊娠・出産 ☐ 育児休業 ☐ ()
	☐ 父 ☒ 母 ☐ ()	☐ 就労 ☐ 就学 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☒ 求職活動 ☐ 妊娠・出産 ☐ 育児休業 ☐ ()

(注2)「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。

⑤確認事項 全ての項目に同意の上、表面の保護者同意欄にチェック（☒）してください。

1) 筑紫野市が利用者負担額の決定又は利用調整に必要な市町村民税の情報(同居者を含む。)及び世帯情報を閲覧し、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。
2) 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第9条に基づく事務手続を処理するために、地方税関係情報について取得することに同意します。
3) 年度当初(4月)の利用に向けた認定事務が集中する時期の審査結果については、受付から30日を過ぎることを了承します。
4) 申請後、申請内容の変更があった場合は、書類の修正・追加が必要となることに同意します。また、申請内容について事実と相違する又は変更があった場合、入所取消又は利用調整から外れる場合があることに同意します。
5) 利用者負担額について、父母が連帯して納付義務を負い、納付期限内に納付することを誓約します。また、児童手当の支給月において利用者負担額に滞納があった場合、児童手当法第22条に規定する特別徴収の方法により児童手当から利用者負担額を徴収することに同意します。

慣らし保育について

期間：おおむね1～2週間

入所後、児童が保育所の環境に慣れるまで、最初は数時間の保育から始めます。実施状況は児童の状態や家庭の事情などによって異なるため、入所後、保護者と相談しながら決めます。

また、職場に復帰する人（産休・育休明け等）や、就労が決まった人については、その予定日から最大3週間の範囲で、慣らし保育期間として入所を認めています。申請書の「希望する利用期間」の開始日については慣らし保育開始日の日付を記入ください。ただし、入所人員の状況によっては、慣らし保育のための入所ができない場合があります。

（例）5月18日復職の場合⇒入所希望日4月27日より可能

4月22日復職の場合⇒入所希望日4月1日より可能

※ただし、4月1日から復職で3月から慣らし保育を希望される場合、入所定員の関係で、例年、3月からの入所が困難となっています。この場合4月1日から慣らし保育開始となりますので、ご了承ください。

また、入所日となる慣らし保育開始日から、保育料がかかります。

【記入例(表面)】 保 育 台 帳

面接日	年 月 日 :
入所日	年 月 日

この保育台帳は、保育所で卒園まで使用するので、詳細に記入して下さい。

ふりがな	ちくしの たろう			性 別	生 年 月 日	
入 所 児 名	筑紫野 太郎			男・女	〇〇年〇〇月〇〇日	
住 所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 筑紫野市 石崎〇-〇-〇					
家 族 の 状 況						
続 柄	氏 名	生年月日	事 業 所 名	勤 務 先 の 電 話 番 号	健 康 状 態	備 考
父	筑紫野 一郎	〇・〇・〇	(株)〇〇商事	092-999-0000	良	
母	筑紫野 和子	〇・〇・〇			良	求職活動中
姉	筑紫野 花子	〇・〇・〇	〇〇小学校		良	
祖父	筑紫野 士郎	〇・〇・〇			良	
祖母	筑紫野 華	〇・〇・〇			病気療養中	
緊 急 時 の 連 絡 先 (①から順番にご連絡します)	① ☐ 携帯 ☒ 勤務先 ☐ 他() ☒ 父 ☐ 母 TEL			② ☒ 携帯 ☐ 勤務先 ☐ 他() ☒ 父 ☐ 母 TEL 090-0000-0000		
	③ ☒ 携帯 ☐ 勤務先 ☐ 他() ☐ 父 ☒ 母 TEL 090-0000-0000			④ ☐ 携帯 ☐ 勤務先 ☒ 他(祖父の携帯) ☐ 父 ☐ 母 TEL 090-0000-0000		
	⑤ ☐ 携帯 ☐ 勤務先 ☐ 他() ☐ 父 ☐ 母 TEL			⑥ ☐ 携帯 ☐ 勤務先 ☐ 他() ☐ 父 ☐ 母 TEL		
健康保険証	〇 保険の種類 ☐ 国民健康保険 ☒ 社会保険 ☐ その他() 〇 記号番号 (〇〇〇〇〇〇〇〇) (〇〇〇〇〇〇〇〇) 〇 保険者番号 (〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇) 〇 子ども医療証・ひとり親家庭等医療証・障害者医療証 受給者番号 (〇〇〇〇〇〇〇〇) ※マイナ保険証は、マイナポータルアプリからログインして記号番号等を確認ください。					
希望保育時間	平日 : 8 時 30 分から 17 時 30 分まで 土曜 : 8 時 30 分から 12 時 30 分まで					
主に送迎する人 (保護者)	(続柄) (氏名) (連絡先) 朝(送り) (母) (筑紫野 和子) (090-0000-0000) 夕(迎え) (父) (筑紫野 一郎) (090-0000-0000)					

※保育所での面接時は、母子手帳を持参して下さい。

【記入例(表面)】

受付番号

保育所名

面接保育士

【児童健康調査票】

生活時間	起床	7時 分頃	午睡	14時頃～	時	就寝	21時 分頃
食 事	乳 児	・母乳 1日()回()時間おき ・ミルク 1日()回()時間おき ・離乳食					
	幼 児	・離乳食 ・大人と同じ					
	食物アレルギー(無・有) 牛乳 () ※食物以外のアレルギー(無・有) () ・アナフィラキシー (無・有) ()						
健 康	かかりやすい病気(体質)(無・有) (病名 気管支炎ぜんそく) かかりつけの病院名(○○小児科医院)						
	出生時の体重()g			平熱()度()分			
	【既往症について】 ・入院(無・有) ()歳 (病名) (病院名) ・手術(無・有) ()歳 (病名) (病院名) ・ひきつけ(無・有) ()歳 ・水ぼうそう(無・有) (1)歳 ・はしか(無・有) ()歳 ・その他の病気(無・有) ()歳 (病名) (病院名)						
	【予防接種】※接種済の場合○をつけてください ・ヒブワクチン(4)回 ・B型肝炎(3)回 ・BCG ・水痘()回 ・日本脳炎 1期(1・2・追加) ・小児用肺炎球菌ワクチン(4)回 ・四種混合・五種混合 1期(1・2・3・追加) ・麻疹風しん(MR) 1期・2期 ・ロタワクチン(ロタリックス・ロタテック)()回 ・その他()						
	【乳幼児健診について】※健診済の場合○をつけてください ・4か月児健診 ・10か月児健診 ・1歳6か月児健診(内科・歯科) ・3歳児健診 ・健診時のアドバイスや指導の(無・有) ※有の場合・・・アドバイスもしくは指導の内容を詳しく記入ください () ※児童の発育に不安がある場合や保育上のサポートを希望する場合は、 別途「心身状況書」をご提出ください						
家庭のしつけ	普段家庭で行っていること してはいけない事をした時は、言葉などでわかりやすく伝える。						
子どもの呼び名 性 格	たあちゃん のびのびして元気が良い						
生 活 習 慣	※○をつけてください 食事 自分でできる・介助があればできる・できない 着脱衣 自分でできる・簡単な着脱はできる・できない 排尿便 自分でできる・促すとおおよそできる・できるときもある・できない(オムツ)						
保育に対する 希望や注意点	☒ なし ☐ あり(詳細な内容を記入ください)						

就労証明書【記入例】

筑紫野市長 宛

事業所印の押印は不要です。
証明日が未記入の場合は受領できません。
また、証明書の有効期間は証明日から1ヶ月以内です。
記載内容について市から問い合わせをすることがありますのでご了承ください。

証明日 西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
事業所名 株式会社〇〇商事 石崎事業所
代表者名 〇〇 〇〇
所在地 筑紫野市石崎〇-〇-〇
電話番号 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
担当者名 〇〇 〇〇
記載者連絡先 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄																																																																																																											
1	業種	☐ 農業・林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業・採石業・砂利採取業 ☐ 建設業 ☐ 製造業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業・郵便業 ☒ 卸売業・小売業 ☐ 金融業・保険業 ☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス ☐ 宿泊業・飲食サービス業 ☐ 生活関連サービス業・娯楽業 ☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐																																																																																																											
2	フリガナ 本人氏名	チクシノ イチロウ 筑紫野 一郎																																																																																																											
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期 ☒ 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日 ~ 〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日																																																																																																											
4	本人就労先事業所	名称 住所																																																																																																											
5	雇用の形態	☒ 正社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 季節労働・臨時職員 ☐ 役員 ☐ 自営業主 ☐ 自営業専従者																																																																																																											
6	就労時間 (固定就労の場合)	<table border="1"> <tr> <th>月</th><th>火</th><th>水</th><th>木</th><th>金</th><th>土</th><th>日</th><th>祝日</th><th>合計時間</th><th>月間</th><th>時間</th><th>分</th><th>(うち休憩時間)</th><th>分</th></tr> <tr> <td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td></td><td>170</td><td>0</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="10">一月当たりの就労日数</td><td>月間</td><td>20</td><td>日</td><td>一週当たりの就労日数</td><td>週間</td><td>5</td><td>日</td></tr> <tr> <td colspan="10">平日</td><td>8</td><td>時</td><td>30</td><td>分</td><td>~</td><td>17</td><td>時</td><td>0</td><td>分</td><td>(うち休憩時間)</td><td>分</td></tr> <tr> <td colspan="10">土曜</td><td></td><td>時</td><td></td><td>分</td><td>~</td><td></td><td>時</td><td></td><td>分</td><td>(うち休憩時間)</td><td>分</td></tr> <tr> <td colspan="10">日祝</td><td></td><td>時</td><td></td><td>分</td><td>~</td><td></td><td>時</td><td></td><td>分</td><td>(うち休憩時間)</td><td>分</td></tr> </table>	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間	時間	分	(うち休憩時間)	分	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐		170	0			一月当たりの就労日数										月間	20	日	一週当たりの就労日数	週間	5	日	平日										8	時	30	分	~	17	時	0	分	(うち休憩時間)	分	土曜											時		分	~		時		分	(うち休憩時間)	分	日祝											時		分	~		時		分	(うち休憩時間)	分
月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間	時間	分	(うち休憩時間)	分																																																																																																
☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐		170	0																																																																																																			
一月当たりの就労日数										月間	20	日	一週当たりの就労日数	週間	5	日																																																																																													
平日										8	時	30	分	~	17	時	0	分	(うち休憩時間)	分																																																																																									
土曜											時		分	~		時		分	(うち休憩時間)	分																																																																																									
日祝											時		分	~		時		分	(うち休憩時間)	分																																																																																									
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間 月間 週間 時間 分 (うち休憩時間) 分 月間 週間 日 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間) 分																																																																																																											
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	<table border="1"> <tr> <th>年</th><th>月</th><th>日</th><th>時間</th><th>月</th><th>年</th><th>月</th><th>日</th><th>時間</th><th>月</th><th>年</th><th>月</th><th>日</th><th>時間</th><th>月</th></tr> <tr> <td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td></tr> </table>	年	月	日	時間	月	年	月	日	時間	月	年	月	日	時間	月	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇																																																																													
年	月	日	時間	月	年	月	日	時間	月	年	月	日	時間	月																																																																																															
〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇																																																																																															
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																																																											
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☒ 取得中 ☐ 取得済み 期間 〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日 ~ 〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日																																																																																																											
10	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 理由 ☐ 介護休業 ☐ 病休 ☐ その他 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																																																											
11	復職(予定)年月日	☒ 復職予定 ☐ 復職済み 〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日																																																																																																											
12	育児のための短時間勤務制度利用の有無 ※取得予定を含む	☒ 取得予定 ☐ 取得中 期間 〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日 ~ 〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 9 時 0 分 ~ 16 時 0 分 (うち休憩時間 60 分) 合計時間 月間 140 時間 0 分 就労日数 月 20 日																																																																																																											
13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☒ 無																																																																																																											
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	☐ 有 ☒ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定																																																																																																											
15	入所内定時育休短縮可否	☒ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否																																																																																																											
16	育休延長可否	☒ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否																																																																																																											
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日																																																																																																											
18	備考欄																																																																																																												
19	保護者記載欄	<table border="1"> <tr> <th>児童名</th><th>生年月日</th><th>施設名</th><th></th></tr> <tr> <td>筑紫野 太郎</td><td>〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日</td><td>〇〇保育園</td><td>☐ 利用中 ☒ 申込中(第一希望)</td></tr> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td>☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)</td></tr> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td>☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)</td></tr> </table>	児童名	生年月日	施設名		筑紫野 太郎	〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日	〇〇保育園	☐ 利用中 ☒ 申込中(第一希望)	児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)	児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)																																																																																											
児童名	生年月日	施設名																																																																																																											
筑紫野 太郎	〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日	〇〇保育園	☐ 利用中 ☒ 申込中(第一希望)																																																																																																										
児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)																																																																																																										
児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)																																																																																																										

申 立 書

求職活動中の人【記入例】

(新規申込用)

〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

※(保護者・同居者(続柄))記入欄

申 立 人	(ふりがな)	ちくしの かずこ
	氏 名	筑紫野 和子
	(生年月日 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日)	
	住 所	筑紫野市石崎〇-〇-〇

第一希望保育所(園)名

〇〇保育園

児 童 名	年 齢
筑紫野 太郎	〇歳

私は、下記のとおり求職活動を行っていることを申し立てます。

「就職する企業に内定している」に☑がある場合、勤務予定先へ確認の電話等をさせていただく場合があります。
また、実際の就労時間等が予定と異なる場合、変更後の内容で再度入所調整を行いますので、その結果、入所取消となる場合があります。

求職活動の方法(□にチェックをしてください。複数選択可)

☐ 就職する企業に内定している(内定通知書や就労時間等が分かるものを添付。後日、就労証明書を提出。)

・勤務予定先
(連絡先)

・勤務開始予定日 年 月 日

・月当たりの就労日数(予定): 日

・月当たりの就労時間(予定): 時間

☒ ハローワーク(公共職業安定所)に通っている

☐ ハローワーク(公共職業安定所)以外の就職支援サービスを受けている

☐ 新聞の求人情報(チラシ・広告)を見て仕事を探している

☐ インターネットで求人情報を検索して仕事を探している

☐ 面接を受けている

☐ その他(具体的に)

該当する場合、雇用契約上(予定)の就労時間(休憩時間を含む)をご記入ください。

※ 求職活動による保育所申込み有効期間は〇〇〇〇年〇〇月〇〇日(入所希望日から90日後の属する月末)までです。期間内に就労証明書の提出がない場合は、利用調整の対象外となります。また、同一の事由(求職活動中)での再認定はできません。

※ 求職活動による保育所入所後、入所日から90日後の属する月末までに就職し、就労証明書を提出してください。提出しなかった場合は、保育所を退所となります。

※ 就労により保育所を利用するためには、月64時間(概ね1日4時間以上かつ週4日以上)の就労時間が必要です。なお、就労時間が月120時間未満の場合は9時から17時までの保育短時間認定、月120時間以上の場合が7時から18時までの保育標準時間認定になります。

申 立 書

病気療養中の人等

【記入例】

〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

※ 保護者・同居者（続柄 祖母 ）記入欄

保育所（園）名を記入ください。

申 立 人	(ふりがな)	ちくしの はな
	氏 名	筑紫野 華
	(生年月日 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日)	
	住 所	筑紫野市 石崎〇ー〇ー〇

〇〇保育園

児 童 名	年 齢
筑紫野 太郎	〇歳

病気療養等の状況について
次のとおり申し立ていたします。

病 名 等	〇〇〇病
診療機関名	〇〇〇病院
入院または診療 見込期間	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日 ～ 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日
通院回数	一週間 に 3 回 または 一ヶ月 に 回
詳しい状況	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日に〇〇〇病を発症し、 リハビリのため週3回程度〇〇病院へ通院中である。 手足がうまく動かせず、日中子どもを自宅にて保育することが困難な状況であるため、 保育所の入所を希望する。 家庭で保育ができない理由や 期間が分かるようにご記入ください。

※ 1 医師の診断書もしくは障害者手帳等の提出が必要となります。

2 これ以外に、市から指示のあった書類を添付してください。

調査書

調査年月日	年 月 日
調査内容	
調査者氏名	こども政策課

申 立 書

介護等従事者用

【記入例】

〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

※ 保護者・同居者（続柄 母 ）記入欄

申 立 人	(ふりがな)	ちくしの かずこ
	氏 名	筑紫野 和子
	(生年月日 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日)	
	住 所	筑紫野市 石崎〇ー〇ー〇

保育所(園)名を記入ください。

〇〇保育園	
児 童 名	年 齢
筑紫野 太郎	〇歳

介護等にあたっている状況について、
次のとおり申し立ていたします。

介護等が必要な人の 氏 名	石崎 二郎	児童との続柄	祖父
介護等が必要な人の 住 所	筑紫野市二日市北〇ー〇ー〇		
介護等を必要とする 理 由	・身体障害者手帳 1 級 ・精神障害者保健福祉手帳 級 ・療育手帳 [] ・要介護認定結果通知書等 要介護[] 要支援[] ・その他(病名)		
介護等の状況 (〇印をつけてください)	食事 ・一人で行える ・一部介助 <u>・全介助</u> 入浴、洗顔など ・一人で行える ・一部介助 <u>・全介助</u> 排泄 ・一人で行える ・一部介助 <u>・全介助</u> 特別な医療・介護等 <u>・無</u> ・有 ()		
介護等日数	介護等にあたっている日数 一ヶ月あたり 25 日 介護等にあたっている時間帯 8:00 ~ 21:00 通院・通所に付添う日数 一ヶ月あたり 2 日		
その他の具体的な 介護等内容	〇〇〇〇年〇〇月より〇〇〇病で〇〇病院に入院し、〇〇〇〇年〇〇月に退院したが 肢体不自由で寝たきりのため生活全般の介助が必要。		

入所調整に影響がありますので、
介護にあたる日数や時間帯等については
できるだけ正確にご記入ください。
介護にあたる時間帯が分かれている場合など
は、時間帯を分けてご記入をお願いします。

※ 1 介護を受けている人の要介護認定通知書、障害者手帳、療育手帳
2 これ以外に、市から指示のあった書類を添付してください。

個人番号（マイナンバー）の記載について

マイナンバー法の施行に伴い、保育所（園）の入所手続きの書類（教育・保育給付認定申請書兼保育所等入所申込書等）にマイナンバーの記載が必要になりました。マイナンバー等の確認のため、次のとおり必要書類をご持参ください。

I. マイナンバー確認のための書類

以下の書類の内いずれか 1 つ	対象者
☐ 個人番号カード ☐ 通知カード ☐ 個人番号が記載された住民票等	児童及び保護者（父・母）

II. 申請者本人を確認するための書類

窓口で書類を提出した人の本人確認を行います。

A	官公署から発行・発給された書類その他これに類するものであって、写真の表示等の措置が施された書類から 1 点 （氏名及び住所又は生年月日が記載されたもの）
個人番号カード、運転免許証、パスポート、身体障害者手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書、学生証、社員証等	
B	官公署から発行・発給された書類その他これに類する書類から 2 点 （氏名及び住所又は生年月日が記載されたもの）
保険証、国民年金手帳、児童扶養手当証書、学生証、社員証等	

III. 代理権を確認するための書類

代理人（祖父母等）が申請する場合に必要となります。

- ①代理権を確認できる書類
 - ア 任意代理人 ⇒ 委任状
 - イ 法定代理人 ⇒ 戸籍謄本等
- ②代理人の本人確認書類（上記Ⅱのとおり）
- ③対象者の番号確認書類の写し（上記Ⅰのとおり）

