令和

記入例

定（変更）申請書兼特定教育・保育施設等利用申込書

市長（入間市福祉事務所長）

市記入欄	
受付年月日	年　月　日
受付番号	第　号

次のとおり必要書類を添えて、教育・保育給付認定（変更）の申請及び特定教育・保育施設等の利用の申込みをいたします。

※ご記入の際は、必ず黒または青の消　お願いします。
※年月日は和暦（令和など）で記入し

該当する方にチェック

申込日	令和〇年〇月〇日	過去の保育施設等の申込有無（兄弟姉妹含む） □あり □なし
既に認定を受けている場合は認定番号を記入してください。	[　　]	

保護者について

住所	入間市 豊岡一丁目1番1号		
ﾌﾘｶﾞﾅ	イルマ　タロウ	子どもとの続柄	電話
氏名（生年月日）	入間　太郎（平成〇年　〇月　〇日）	父・母	□ 自宅　－　－ ☑ 携帯（父）　000 － 0000 － 0000 □ 携帯（母）　000 － 0000 － 0000 □ （　　）　－　－ ※ 優先的に連絡する先にレ点をつけてください。緊急時等にも使用しますので、複数記入ください。
マイナンバー 個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	生活保護の受給	□なし　□あり（開始日　年　月　日）
		ひとり親世帯	☒ついて　□非該当（現在　年　月　日）

該当する場合、レ点を入れ内容を記入してください。

※上記の者を教育・保育給付認定結果を通知する保護者及び保育料等の納付義務のある保護者とします。

子どもについて

ﾌﾘｶﾞﾅ	イルマ　サクラコ	性別	保護者との続柄	R7.4.1時点年齢	認定及び利用希望期間
氏名（生年月日）	入間　桜子（令和〇　年　〇　月　〇　日）	男・女	子	1	令和7　年　4　月　1　日～ □ □ □ の場合） 日 ）
マイナンバー 個人番号	××××××××××××	障害の有無	□なし	ありの場合具体的に記入してください	
		アレルギーの有無	□なし		

入所希望する年月日を記入してください。なお、日付は必ず1日です。また、期間終了日の該当部分にレ点を入れてください

該当する場合、レ点を入れ内容を記入してください。

保育希望の有無	□ 保育希望なし（1号認定） ☑ 保育希望あり（2号・3号認定）	保育希望がある場合は、保育必要量も選択してください。選択がない場合は、添付書類等に基づき、審査します。	1 就労	2 妊娠・出産	3 疾病・障害
			4 介護・看護	5 災害復旧	6 求職活動
希望保育必要量	☑ 保育標準時間（11時間）　□ 保育短時間（8時間）		7 就学	8 その他（　　）	
保育を必要とする主な理由（具体的な理由を記入のうえ、右上記の番号で最も該当する番号を1つ選択し、〇を付してください。）					

申込区分	☑ 新規申込　□ 転園申込　□ 市外施設申込	（転園を希望する理由）
利用希望施設 現利用施設名	□利用解除	
第1希望	〇〇保育園	
第2希望	△△保育所	
第3希望	◇◇こども園	
市外への転出予定	☑なし　□あり　年　月頃	
	□ 転出予定自治体の保育施	
	□ 転出後も入間市の保育施	

該当する申込区分にレ点を入れてください。（現在、認可保育施設に在園していない場合は、すべて新規です。）
希望する施設を記入してください。利用調整は、お子さんの審査の順番が来た時に、希望順に審査しますので、必ず入所したい順番に記入してください。なお、記入してある施設のみ審査を行います。
市外の施設を記入する場合は施設名の後に、カッコ書きで市区町村名

転出予定の有無をチェックしてください。予定ありの場合は詳細を記入してください。

希望施設等は、通える範囲で記入してください。希望した施設等に限り利用調整します。面接審査案内後もしくは入所決定後に辞退した場合、次の利用調整で不利になります。転園申込の方で、いかなる利用調整結果であっても、現利用施設等の利用を希望しない場合は、利用解除にレ点を付してください。他市区町村へ保育施設を希望する場合は、市外施設申込にレ点を付してください。また、その場合は施設名の後にカッコ書きで市区町村名を記入してください。

申請保護者及び申請子どもを除く同居家族（世帯分離・パートナー等含む）

氏名	子どもとの続柄	生年月日	年齢	勤務先/学校名/施設名/その他状況	個人番号（マイナンバー）
入間　梅子	母	平成〇年　〇月　〇日	30	□□病院	△△△△△△△△△△△△
入間　小太郎	兄	令和〇年　〇月　〇日	5	〇〇保育所	□□□□□□□□□□□□
		年　月　日			
		年　月　日			
		年　月　日			

上記に記入した、保護者と申請子ども以外の同居している方を記

特定教育・保育施設等の利用申込に関する確認票

記入例

1 「保育施設等申込みの手引き」の内容に同意し、また希望する施設については見学等により保育内容及び保育時間を確認、了
2 特定教育・保育施設等（居宅訪問型保育を除く）においては、集団での教育・保育が可能であること。
3 保育の実施において留意すべき事項がある場合は、速やかに報告すること。
4 子どもの健康や発達について、市または施設等から医療機関への受診等に関し助言があった場合、受診等を行い、その結果を報告すること。
5 保育の必要性の有無及び集団保育の可否を確認するため、市の職員が申込み内容（子どもの状況）に関して、勤務先、医療機関等に照会すること。
6 申込書に記載された内容、その他受入れにあたって必要とされる世帯及び子どもの状況等を関係機関と情報共有すること。
7 施設等から申込みの有無に関する照会に対し情報提供すること。
8 教育・保育給付認定及び利用者負担額（保育料）の決定に必要な税に関する情報及び世帯に関する情報等を閲覧・照会すること。
9 決定した教育・保育給付認定及び利用者負担額（保育料）、提出書類等について、施設等に提示すること。
10 市が子ども及びその世帯員の児童手当、児童扶養手当、手帳（障害・介護）、特別児童扶養手当等の確認・照会をすること。
11 教育・保育給付は法定代理受領とすること。
12 教育・保育給付認定結果について、申請後30
13 申込書に記載された内容に変更があった場合 設等の利用を取消すことがあること。
14 利用者負担額（保育料）は、納期限内に納付す たは継続利用に関し、著しく不利になること。

内容を確認し、同意いただける場合は父母欄それぞれに氏名を記入して下さい。同意いただけない場合は、審査を受けられません。

子ども・子育て支援法に基づく特定教育・保育施設等の利用に関して、上記の 項を確認し、同意のうえ申請します。

保護者（父）　入間　太郎　　保護者（母）　入間　梅子

以下は、保育希望がない方（1号認定）は記入不要です。それ以外の方は記入してください。

○ 現在の保育に関する状況について

☑自宅（ 父 ・ 母 ・ その他[　　]）
※保育している父母の状況 ☑★育休取得中 □就労予定（希望） □既に就労中 □その他（　　）
★ 育休取得中の場合は、以下も記入してください。
⇒ (1)☑直ちに復職希望 (2)□希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も可能である
！！！(2)を選択した場合、調整指数減点の対象となりま
□ 祖 父 母 宅　□ 職 場 に 同 伴　□ 職 場 内 の
□ 保 育 施 設 等（ 施 設 名 ：
□ 認 可 外 保 育 施 設（ 施 設 名 ：
□ 一 時 預 か り（ 施 設 名 ：　利

現在の保育の状況について、該当部分にレ点を入れてください。
★育児休業中の場合について
(2)希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も可能であるを選択した場合、育休延長希望とみなし、減点となり、入所が難しくなりますので、ご注意ください。

○ 保育施設が利用できなかった場合の保育の状況ついて

□①希望日以降は、利用調整を希望せず、申請を取り下げる。
理由：□育児休業を取得・延長で対応するため　□幼稚園等の他の施設を利用するため
□現在の保育所等（転所申込みの方のみ）　□その他（　　）

☑②申込有効期限内また教育・保育給付認定期間内は、利用調整を希望し、待機する。
※ 待機する場合の状況について
☑自宅で待機（ 父 ・ 母 ・ その他[　　]）
□ 祖 父 母 宅　□ 職 場 に 同 伴　□ 職 場 内 の 託 児 施 設（ 最 長 で　年　月　日 ま で 利 用 可 能 ）
□ 幼 稚 園 等（ 施 設 名 ：　）　□ 認 可 外 保 育 施 設（ 施 設 名 ：　）
□ 一 時 預 か り（ 施 設 名 ：　）　□ そ の 他（　）
★ ②を選択した方で、就労（予定も含む）か求職活動で申込みの場合は、以下も記入してください。
□就労時期を延期　□求職活動を中止　□求職活動を継続　□その他（　　）
⇒ □就労を開始する（　年　月　日から就労（再）開始）　□就労中
☑育児休業の取得・延長 ⇒ ☑年度の途中で入所できる場合、育児休業を切り上げて復職可能

○ 兄弟姉妹等で2人以上を同時に申込みしている場合は以下もご記入ください。
注：記入がない場合は、全員が同時・同

□①同時期に同じ施設に入所で
□②同時に入所出来れば別々の
□③1人だけでも入所を希望す　])
※優先する子どもがいる場合、
※1人だけでも入所する場合、他　入所できません。

兄弟姉妹で同時に申込する場合は、希望する審査方法にレ点を入れてください。
レ点がない場合は、申請した兄弟姉妹全員が、同時期に同施設に入所出来る場合のみ希望するとして審査します。

★②同時別施設でも入所を希望するもしくは、③1人だけでも入所を希望するを選択した方は下記も記入してください。
※2人以上同時期に入所できる場合
⇒ □希望順位に関わらず、同じ施設を優先する。　□別々の施設でもいいので、希望順位を優先する。

○ 第一希望の保育施設を選んだ主な理由について、ひとつお答えください。※利用調整結果には影響しません。

□自宅から近い　□職場から近い　□平日の開所時間　□土曜日の開所時間
□施設の設備面　□施設の保育方針　□
□その他　（　　）

アンケートになりますので、ご協力ください。

記入例

家庭状況調査票

施設面接時にも使用しますので、すべてご記入ください。

た場合、利用調整に反映することができません。また、虚偽等の不正があった場ます。利用調整後に虚偽等の不正が判明した場合は、調整結果を取り消すこともあります。

子どもの氏名	フリガナ イルマ サクラコ 入間 桜子	子どもの生年月日	令和〇年 〇月 〇日生	性別	□男 ☑女

保護者の状況	区分	保護者(父に該当する方)		保護者(母に該当する方)	
	記載日の住所	R6.1.1現在 ☑入間市内 □(市・区 町・村)		R6.1.1現在 ☑入間市内 □(市・区 町・村)	
		R7.1.1現在 □入間市内 ☑(狭山 市・区 町・村)		R7.1.1現在 □入間市内 ☑(狭山 市・区 町・村)	
	勤務先	会社名	(株)〇〇	会社名	〇〇会社
		勤務地住所	埼玉 都・道 府・県 狭山 市・区 町・村 〇〇1-2-3	勤務地住所	東京 都・道 府・県 練馬 市・区 町・村 〇〇1-2-3
		雇用形態	☑正社(職)員 □パート・アルバイト □内職 □派遣(派遣元:) □自営(中心者・協力者・親族経営) □自営手伝い(無給) □その他( )	雇用形態	□正社(職)員 ☑パート・アルバイト □内職 □派遣(派遣元:) □自営(中心者・協力者・親族経営) □自営手伝い(無給) □その他( )
		通勤方法	片道 60 分 ☑電車 □バス □車 □自転車 □徒歩 □その他( )	通勤方法	片道 15 分 □電車 □バス □車 □自転車 ☑徒歩 □その他( )

別居・不存在の場合(単身赴任含む)	
	理由 : □死亡 □離婚 □未婚 □別居 □その他( )
	いつから: 年 月 日から [児童扶養手当の受給] あり・申請中・なし
	別居の場合:氏名 (年 月 日生) 住所
	別居理由: 単身赴任・離婚前提 [法的手続き:なし・あり(確認できる書類を提出してください)]

妊娠出産について		
	出産予定 なし・あり	(出産予定ありの場合) 出産予定日 年 月 日 ⇒ 産後8週の定時予点 □復職 □育休取得予定(父・母) 年 月まで □保育の必要なし □その他( )
	※就労要件から育児休業要件へ切り替わった方が2年以上育休を取得する場合は、家庭保育が可能と判断し、保育施設の利用を解除する場合がございます。	

別居の祖父母の状況	※**別居の**祖父母の状況をご記入ください。					
	父方	祖父 氏名	入間 中太郎	年齢 〇〇 住所 埼玉 都道府県 入間 市区町村	状況	□無職 ☑就労 □疾病 □その他( )
		祖母 氏名		道 県 市区町村	状況	□無職 □就労 □疾病 □その他( )
	母方	祖父 氏名		道 県 市区町村	状況	□無職 □就労 □疾病 □その他( )
		祖母 氏名		年齢 住所 都道府県 市区町村	状況	□無職 □就労 □疾病 □その他( )

祖父母が別居している場合は、こちらに記入してください。
不在の場合は、記入しないでください。

加点申請シート

○保育園等入園の手引きをよく確認し、必要書類を提出してください。

児童名	生年月日
入間 桜子	令和○年○月○日

【該当する方のみ提出する書類】

太枠内にチェックしてください↓

項　　目	必要書類	チェック
代表保護者(教育・保育給付認定申請書兼保育利用申請書に記載された方)が受付窓口に来られない場合	「マイナンバー確認書類　添付台紙」内の	✓
ひとり親で同居人(パートナー等)がいる場合		✓
出産予定がある場合	母子健康手帳の写し (表紙、出産予定日が明記されたページ)	✓
海外赴任の方や海外から転入された方など、日本に住所がなかった場合 ①令和6年1月1日に日本に住所がなかった方 ②令和7年1月1日に日本に住所がなかった方	①令和6年中の収入、控除額等がわかる書類 ②令和7年中の収入、控除額等がわかる書類 ※確認が取れない場合は、保育料が最高額または副食費有償となります。	父 ✓ / 母

該当項目にレ点を記入してください

【該当者が添付することで審査の点数(指数)が変わる書類】

太枠内にチェックしてください↓

項　　目	必要書類	チェック
生活保護を受給している場合	生活保護受給者証の写し	
離婚を前提に保護者が別居している場合(住民票が別々であることが前提)	調停期日通知書の写し または弁護士の証明書等	
市内外の保育施設に勤務(内定含む)する保育士・幼稚園教諭・保育教諭	就労証明書(保育士としての勤務経験ありにチェックがついてる場合のみ)	✓
一時預かり事業、認可外保育施設、事業(企業)内保育施設を利用している場合(週3日以上、1か月以上の継続利用の場合)	一時預かり事業・認可外保育施設・事業(企業)内保育施設利用証明書 **…ホームページからダウンロード可能**	

該当項目に記入、またはレ点を記入してください

ご提出の前に必ずご確認ください。

□【出産要件で入所する方(産前産後休業・育児休業から復帰で

出産要件の方の保育認定期間は、出産予定月の8週前(多胎妊娠の場合は14週前)の属する月の翌月から、産後8週が経過した日の翌日の属する月末までとなります。(入所できるのは上記の期間限定となります。)
継続入所を希望する場合は、必ず退所(園)の上、就労等の要件で改めて申請が必要となります。

退所届	●出産予定月の8週前の属する月の翌月から、産後8週が経過した翌月の属する月末までが認定期間のため、認定期間終了後においては　退所(園)します。 継続入所を希望する場合は、改めて申請を行います。 令和　　年　　月　　日 保護者氏名(自署)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

☑【育児休業取得中での申し込みの方のみ】

入所利用が決定した場合は、、**入所月の翌月の10日までに職場復帰**をしていただく必要があります。
市外保育施設に入所した場合は、市外の復帰基準と入間市の復帰基準どちらも満たす必要があります。満たさない場合は、保育の利用を解除(退園)となります。
また、復帰後は保育の必要性の確認のため、月64時間以上の就労をされた場合のみ、就労(育児休業復帰)とみなします。復帰後、有給休暇を取得し退職した場合には、保育の必要性が認められないため、育児休業復帰とみなすことはできません。その場合は解除(退園)となります。
復帰後、14日以内に育児休業等復帰(支給認定変更)申請書をご提出ください。
期限までに提出がない場合は、保育の利用を解除(退園)となります。

退所届(兼) 認定取下書	入所月の翌月10日までに職場復帰できない場合は、退所(園)します。 (復職を機に退職し、介護等に事由が変更となり、前職の利用調整基準指数より低い指数に該当する場合を含む) ●復職を機に転職し、新しい勤務先の月当たりの勤務時間が前職の利用調整基準指数より低い指数に該当する場合、退所(園)します。 ●育児休業復帰後、有給休暇を取得し退職した場合、退所(園)します。 令和○　年　○月　○日 保護者氏名(自署)　入間　太郎

上記全てをご確認のうえ、署名をお願いします。

子ども・子育て支援法に基づく特定教育・保育施設等の利用に関して、上記の事項を確認し、同意のうえ申請します。

署名　保護者(父)　入間　太郎　　保護者(母)　入間　梅子

健康調査票①

受入れ施設の調整等に必要なものです。記入漏れや事実と異なる記載があった場合、**入所後であっても集団保育が不可能と判断された場合は、利用決定を取消すこと**があります。記入後に状況等の変化があった場合は速やかに申し出てください。

子どもの氏名	フリガナ　イルマ　サクラコ 入間　桜子	生年月日 ○年　○月　○日生	□男 □女	妊娠期間	○○週　○日
				出生時身長/体重	○○cm/ ○○○○g

妊娠・出産時の異常の有無	□なし □あり(□妊娠中　□　出産時　□出産後)　⇒ありの場合具体的に
発育の様子	☑首のすわり　3　か月　☑寝返り　5　か月　☑ひとりすわり　6　か月　☑はいはい　8　か月 ☑つかまり立ち　9　か月　☑つたい歩き　11　か月　☑ひとり歩き　12　か月

健診の状況		
	3か月	☑受診あり(☑異常なし　□指導あり[　　])　□受診なし
	1歳半	☑受診あり(☑異常なし　□指導あり[　　])　□受診なし
	2歳歯科	□受診あり(□異常なし　□指導あり[　　])　□受診なし
	3歳児	□受診あり(□異常なし　□指導あり[　　])　□受診なし
	その他　歳　か月健診	□異常なし　□異常あり[　　]

予防接種	※1度でも接種したことがあるものに、レ点を入れてください。接種がすべて完了したものは、チェック欄を塗りつぶしてください。 ■ヒブ(Hib)　■小児肺炎球菌　■B型肝炎　■ロタウイルス　■4種混合　■BCG □麻しん風しん混合　□水痘　□日本脳炎　□その他(　　)
既往歴	□川崎病　□ぜんそく　□心臓疾患(病名:　　病院:　　) □中耳炎　□ヘルニア(部位:　　)　□骨折(部位:　　)　□脱臼(部位:　　) 上記以外の大きな病気や怪我　☑なし　□あり(病名等:　　服薬:□なし　□あり)
現在の食事の様子	□母乳(　　回)　□混合(母乳　　回+ミルク　　ml×　　回)　□ミルク(　　ml×　　回) □離乳食:　歳　か月から(　　回/日)　☑幼児食(離乳完了:　1　歳　6　か月)
アレルギー	☑なし　□卵　□牛乳　□大豆　□小麦　□鶏　□豚　□牛　□えび　□かに　□そば　□落花生　□魚 □果物(　　)　□花粉　□ハウスダスト　□薬品　□その他(　　) 医師診断(アレルギー検査)　☑なし　□あり　(主治医:　　) 症状:　　服薬　□なし　□あり　(　　) アナフィラキシー(複数の臓器に重い症状)　□なし　□あり アナフィラキシーショック(血圧低下・意識障害などのショック症状を伴う)□なし　□あり　/　エピペン処方□なし　□あり

障がいの有無	☑なし　□あり	障害の区分	□身体　□知的　□精神　□発達　□その他	手帳の有無	□なし	判定	
	ありの場合は記入→	障害の状態			□あり		

その他	アトピー性皮膚炎	☑なし□あり　症状　歳　か月頃から	服薬	□朝　□昼　□夜	塗薬	□朝　□昼　□夜
	けいれん	☑なし□あり　回　初回　歳　か月　最終　歳　か月　熱:あり　回　℃/なし　回				
	てんかん	☑なし　症状 □あり　診断時期　歳　か月・病院名　予防薬名	服薬	1日　回 時間毎　食前・食後		

かかりやすい病気や体質等	□風邪　□下痢　□中耳炎　□口内炎　□便秘　□鼻血　□脱臼　□嘔吐　□皮膚弱い　□扁桃腺炎

病気(既往を含む)に関して、通院・相談していれば、病名等と病院名を記入してください。
病名等:　　病院名:

服薬:

該当部分を詳細に記入してください。

お子様の成長・発達に関してのご　　場合は施設・機関名を記入してください。
ご心配なこと:

その他健康面・発達面で気になる

健康調査票②

記入例

以下の項目について、お子さまの記入時点の年齢まで、該当する方にレ点を入れてください。
例)お子さまが2歳半の場合、0歳・1歳・1歳6か月・2歳・2歳以上の質問部分を回答してください。

お子さまの記入時点の年齢部分まで、回答欄の該当する方にレ点を入れてください。

年齢	質問	回答	
0歳	あやすと笑いますか	☑はい	□いいえ
	そばにあるおもちゃに手をのばしてつ	☑はい	□いいえ
	話しかけるような声を出しますか	☑はい	□いいえ
	後追いしますか	☑はい	□いいえ
1歳	バイバイやコンニチハなどの身振りをしますか	☑はい	□いいえ
	人の言う簡単な言葉(おいで、ちょうだい等)がわかりますか	☑はい	□いいえ
	部屋の中の離れたところにあるオモチャを指でさすとその方向をみますか	☑はい	□いいえ
1歳6か月	ワンワン、ブーブーなど意味のある言葉(名詞)をいくつか話しますか	☑はい	□いいえ
	うしろから名前を呼んだとき、振り向きますか	☑はい	□いいえ
	自分でコップを持って水を飲めますか	☑はい	□いいえ
	食事や間食(おやつ)の時間・回数はだいたい決まっていますか？	☑はい	□いいえ
2歳	走ることが出来ますか	□はい	□いいえ
	スプーンを使って自分で食べますか	□はい	□いいえ
	「リモコンを持ってきて」「オモチャを片付けて」などの簡単な口頭指示を実行できますか	□はい	□いいえ
	2語文(ワンワンきた、マンマちょうだい等)を言いますか	□はい	□いいえ
3歳	テレビやスマートフォンなどを長時間見せないようにしていますか	□はい	□いいえ
	クレヨンなどで丸(円)を書きますか	□はい	□いいえ
	衣服の着脱をひとりでしたがりますか	□はい	□いいえ
	自分の名前が言えますか	□はい	□いいえ
4歳	階段の2・3段目の高さから飛び降りるようなことをしますか	□はい	□いいえ
	おしっこをひとりでしますか	□はい	□いいえ
	自分の経験したことを父母に話しますか	□はい	□いいえ
	衣服の着脱ができますか	□はい	□いいえ
5歳	色(赤・黄・緑・青)がわかりますか	□はい	□いいえ
	はっきりした発音で話が出来ますか	□はい	□いいえ
	うんちをひとりでしますか	□はい	□いいえ
2歳以上	こだわりが強い、かんしゃくを起こす、奇声をあげたりして困った経験はありますか	□はい	□いいえ
3歳以上	一か所にじっとしていられない、落ち着かない、動き回って目が離せないで困った経験はありますか	□はい	□いいえ
	目を数秒間合わせられますか、目を合わせて話が出来ますか	□はい	□いいえ
	友達や家族と、ままごとやヒーローごっこなどの「ごっこ遊び」が出来ますか	□はい	□いいえ

入所申込確認兼同意書（表）

記入例

現在該当していない項目もお読みいただきレ点を付し、同意欄にご署名ください。（R6.9更新）

同意欄	下記の事項を確認し、加点申請シートを含め、同意のうえ申請します。　令和〇　年　〇　月　〇　日 保護者氏名（自署）＿＿＿＿＿入間　太郎＿＿＿＿＿＿＿＿

内容を確認し、保護者☑欄にレ点を入れてください。
関係のない部分についても、確認いただき、レ点を入れてください。
選択肢の部分は該当する方にレ点を入れてください。
全てご確認後、同意欄に署名をお願いし

カテゴリ	NO.	確認内容	保護者☑欄
申込について	1	申込みにあたり、手引きを必ず確認し、各申 （教育・保育給付認定（変更）申請書兼特定教育・ に関する確認票、家庭状況調査票・加点申請シー	☑確認済
	2	保育幼稚園課で一度受理した書類は、原則 む）。また、申込みに必要な書類は、原本を 合は、無効とします。	☑確認済
	3	利用調整会議（審査）は、申込み期限までに ら2か月を経過しても、必要書類が提出さ 処理します。	☑確認済
	4	希望保育所等は利用したい順番で記入してください。	☑確認済
	5	希望保育所等の受入れ月齢・保育時間・保育内容など確認してください。	☑確認済
	6	同居の家族の欄には、世帯分離している家族を含め、現在同居している全ての方（パートナー含む）を記入してください。	☑確認済
	7	申込みに必要な書類を不正に入手したり、虚偽の内容で作成した場合、法令に基づき処罰される可能性があります。不正やその他同様の事実が発覚した場合、保育所等の利用の有無を問わず、申込みをさかのぼって却下します。なお、すでに保育所等を利用していた場合、保育料はお返しできません。	☑確認済
	8	利用調整結果で入所保留となった場合、申込書は令和8年3月の利用調整まで有効です。次年度入所希望がある場合は、次年度の申し込みを受付期間内に行ってください。また、その間に利用希望期間や保育の認定期間が終了した場合は、申込みの有効期間も終了します。	☑確認済
	9	保育所等の利用開始決定後、申込み時と保育の必要な状況が異なり、著しく指数に変動がある場合は、保育の実施を解除する場合があります。（例:育児休業復帰で申込みしたが、入所月に退職して求職活動となった等。）	☑確認済
	10	【★アレルギー、障害や発達の遅れがあるお子さんについて】 必ず施設に受入れが可能であるか、事前に確認をしたうえで希望してください。施設での面接審査後、集団保育が実施できないと判断された場合は、利用できないことがあります。	☑確認済
	11	入所（園）後、障害やアレルギー、または医療的ケア等の各対応が必要になった際に、保育施設での集団保育が不可能と判断された場合は、年度途中であっても退所（園）となる可能性があります。	☑確認済
	12	市外から入間市への転入要件でお申し込みされた方で、入所が決定した場合、入所される前月の月末までに当課での転入手続きが入所条件となります。異動の確認がとれなかった場合は、いかなる理由があっても保育施設の利用申込を取り下げたものとします。	☑確認済
	13	入所した当該年度内において、転園申し込みの場合、減点対象となります。	☑確認済
	14	市外への入所申込みに関して、締め切りの日付や必要書類等は当市において確認はできません。ご自身でご確認していただいたうえでお申し込みしていただく必要がございます。期限超過等の一切の責任は負いかねます。	☑確認済
	15	面接審査時点では入所決定ではありません。面接は、状況によって実施回数が変わる場合があります。	☑確認済

入所申込確認兼同意書（裏）

現在該当していない項目もお読みいただきレ点を付し、同意欄にご署名ください。（R6.9更新）

内容を確認し、保護者☑欄にレ点を入れてください。
関係のない部分についても、確認いただき、レ点を入れてください。
選択肢の部分は該当する方にレ点を入れてください。

カテゴリ	NO.	確認内容	保護者☑欄
認定について	16	【就労で申込みの場合】 提出いただいた就労証明書の内容が、入所 転職等により、就労内容が変わった場合、 た場合は、早急に届け出ください。	☑確認済
	17	【疾病・障害・介護等で申込みの場合】 入間市の指定用紙で診断書を取得してく また、診断の期間が終了した場合や翌年度	☑確認済
	18	【★育児休業からの復帰での申込みの場合 特定教育・保育施設等の利用申込に関する確認票の中で、「(2)希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も可能である」を選択した場合、育児休業からの復帰を前提としないものとして、調整指数が減点となります。	☑確認済
	19	【保育所等在籍中に育児休業を取得した場合】 新たに育児休業を取得する場合は、育児休業の対象児が1歳に達する日の属する月末までが、現に保育所を利用している子の保育期間です。期間経過後も対象児の保育所等の申込みがない場合は、保育の実施を解除します。ただし、育児休業の対象児の保育施設等の申込み結果によって、やむを得ず育児休業を延長される場合は、最長で1歳に達する日の属する年度末まで延長します。2年以上育児休業を取得される場合は、1歳に達する日の属する月末で保育の実施を解除します。	☑確認済
	20	住所変更や家庭状況の変化があった場合は、早急に保育幼稚園課に届け出てください。 届け出がされない場合、保育料（施設が受け取っている法定代理受領分も含む）は全額保護者負担になる可能性があります。	☑確認済
	21	保育必要量が変更となる場合（事由の変更や就労時間の変更など）は、毎月25日（閉庁日の場合は、翌開庁日）までに変更申請があった分を翌月から適用できるか審査します。	☑確認済
保育料について	22	保育料以外にかかる費用（おむつ代や制服・通園バッグ、3歳児以上の給食費など）があり、施設等によって異なります。	☑確認済
	23	保育料に滞納がある場合（兄弟姉妹分を含む）、利用調整で著しく不利になります。	☑確認済
	24	第3子以降の子どもにおいて、保育料の減免の申請が可能です。保育料決定通知書が届いた後に、必要な場合は保育料減免（助成）申請書を提出してください。	☑確認済
	25	保護者のいずれもの所得が48万円以下であった場合、同居の方（世帯分離している者を含む）を含めて保育料の算定を行います。	☑確認済
	26	令和7年4月以降に兄弟姉妹が新制度に移行していない幼稚園等に在園している場合、保育料決定後に、兄弟姉妹施設等利用状況調書をご提出ください。該当する施設等は手引きをご覧ください。	☑確認済
	27	令和7年1月1日現在、入間市に住民登録がない場合、保育料を決定するために令和6年度または令和7年度の課税証明書（全部記載のもの）の提出をお願いする場合があります。	☑確認済
	28	保育所保育料及び公立保育所給食費を滞納した場合、財産調査及び差押を行う場合があります。	☑確認済
	29	市民税の申告をしていない場合、利用調整において減点の対象となりますので、未申告の場合は、速やかに申告してください。	☑確認済
	30	保育料および給食費について、入間市にお支払いいただく場合、口座振替でお支払いいただきます。口座振替でのお支払いが可能ですか。 ☑出来ます　　□出来ません（理由：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿） （☑出来ます：☑確認済）	☑確認済

マイナンバー確認書類　添付台紙

「行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用に関する法律」（番号法）に基づき、個人番号（マイナンバー）の提出が必要です。
★過去、同申請で保育幼稚園課にマイナンバーを提出しており、マイナンバーの変更がない方は、申請書への記入及び確認書類の提出の必要はありません。

① 保護者及びその配偶者、申請児童、家計の主宰者（保護者の収入が一定額以下の場合）について、マイナンバーの提出が必要になりますので、マイナンバーを申請書に記入してください。

②-1 窓口に保護者が直接持参して、申請をする場合は、その場でマイナンバーの確認を致しますので、申請書にマイナンバーを記載した方について、以下の必要書類を持参してください。（提出の必要はありません。本人確認書類は、持参した方の分のみ提示ください。）

②-2 窓口に代理人が持参して提出する場合、申請書にマイナンバーを記載した方について、以下の書類のコピーを添付し、委任欄に記入して下さい。（委任者は申請書の保護者の方です。）
代理人の方は、提出時に身元確認を行いますので、本人確認書類をご提示ください。

②-3 郵送等により、保育幼稚園課に直接提出しない場合は、マイナンバーを申請書に記載した方について、以下の必要書類のコピーを、この台紙に添付して提出してください。

＜添付場所＞

番号確認書類	次のいずれか	・マイナンバーカード ・通知カード ・個人番号通知書 ・マイナンバーの記載のある住民票

本人確認書類（氏名・住所・生年月日の記載）	いずれか1点（顔写真あり）	・マイナンバーカード ・運転免許証 ・障害者手帳 ・療育手帳 ・パスポート ・在留カード　　等
	いずれか2点（顔写真なし）	・健康保険証 ・児童扶養手当証書 ・特別児童扶養手当証書 ・年金手帳 ・介護保険被保険者証　　等

委任欄
私（委任者）は、本申請に関することを、以下の者（代理人）に委任します。

住所
委任者氏名　　生年月日　　年　月　日）

住所
代理人氏名　　生年月日　　年　月　日）