

令和9年度

担当受付印		入力印	確認印
確認	受付		

申請番号

様式第1号（第3条、第13条関係） 様式第1号（第5条関係）

保育所等入所(転所)申込書 兼 三鷹市子どものための教育・保育給付認定申請書

(あて先) 三鷹市長

三子子

第 号

受付

※この申込書及び添付資料等により得られた個人情報、入所選考内定先保育所等への情報提供及び保育料決定のためにのみ使用します。

【同意事項】 以下【同意事項】を確認し、保育所等への入所につき次のとおり申込みます。

1. 保育所等入所選考及び保育料決定のため世帯の世帯状況及び課税状況等について公簿等(マイナンバー制度による情報連携を含む。)により確認することに同意します。
2. 申込みに際して、申込書に記載された事項・収入申告額等が電子計算機に登録されることに同意します。
3. 記入内容が事実と異なる場合は保育所等の入所・転所を取り消す場合があります。

入所希望児童の保護者住所		〒		申請日		令和 年 月 日					
保護者情報		保護者1の情報				保護者2の情報					
氏名											
携帯番号		-				-					
生年月日		昭和・平成 年 月 日				昭和・平成 年 月 日					
令和8年1月1日時点での保護者の住所に○をし、異なる場合は()内にご記入ください		・同上 ・異なる住所 ()				・同上 ・異なる住所 ()					
		※異なる住所の場合は令和8年度住民税課税(非課税)証明書をご提出ください									
入所希望児童との同居有無		同居 ・ 別居				同居 ・ 別居					
障害者手帳等の有無 ※3		あり ・ なし				あり ・ なし					
マイナンバー(個人番号) ※1											
保護者の状況(会社員、自営業、保育士、介護士、学生など)		□育休中				□育休中					
【育児休業中の方の入所申請確認】 育児休業中で申請する保護者の方はどちらかに☑をしてください。(育児休業中以外の方は不要)		□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許容できる ※調整点数にて減点されるため入所が不利になります。									
入所希望児童の状況											
フリガナ 児童氏名		生年月日		保護者と同居有無		障害者手帳等※3		性別		令和9年4月1日時点の 年齢(クラス年齢)	
		令和 年 月 日		同居・別居		あり・なし				歳児	
【希望保育所等】 行きたい順に記入してください。※希望順位は選考の優劣に関係はありません(第一希望優先施設を除く)		第1希望				第5希望					
		第2希望				第6希望					
		第3希望				第7希望					
		第4希望				第8希望					
【きょうだい条件の設定】 きょうだいで申請する場合はいずれか1つに☑をしてください。☑がない場合は「5.希望保育所等順位優先」で選考します。詳しくは保育所等入所案内をご確認ください。		1人のみの入所は希望しない		□1. 同時同所入所のみ(全員が同じ保育所等、同じ数、同じ希望順位での申請が必須) □2. 同時入所のみ(希望保育所等順位優先) □3. 同時入所のみかつ同所優先 ※1人でも内定が決定しない児童がいた場合、全員不承諾となります。							
		1人のみの入所も希望する		□4. 同所優先 □5. 希望保育所等順位優先 ※1人のみ内定が出た場合も、育児休業取得中の場合は復職が必要です。							
保育希望の有無 ※認定のみ申請する場合は無を選択		有 ・ 無		マイナンバー(個人番号) ※1							
保育の実施を希望する期間		【開始日】令和 年 月 1 日から				【終了日】 小学校就学前まで その他(年 月 日まで)					
入所(転所)希望理由		(例) 就労のため									

○家庭の状況 ※保護者1、2入所希望児童を除く。きょうだいは別居同居問わず記載。親族等は世帯分離をしていても同一住所者は記載。

フリガナ 氏名	続柄	同居・別居	生年月日	障害者 手帳等※3	マイナンバー											
					備考(職業・保育所等名・学校名)											
		同居・別居	昭 平 令	年 月 日	有・無											
		同居・別居	昭 平 令	年 月 日	有・無											
		同居・別居	昭 平 令	年 月 日	有・無											
生活保護受給※2		適用なし・適用あり(年 月 日保護開始 担当)														

※1 マイナンバーは保護者と本人のみ記入。きょうだい等で在宅障がい児がいる場合は該当者のマイナンバーを記入してください。

※2 生活保護世帯は全員のマイナンバーを記入してください。

※3 障害者手帳等には国民年金の障害基礎年金等の受給者や、特別児童扶養手当受給世帯の在宅障がい者も含みます。

入所希望児童の状況		家 庭 状 況 確 認 欄				
預けている場合		預 け 先 名 称		所 在 地		
		電 話 番 号		開 始 日		
		施 設 の 種 類		認可・地域型・認証・認可外（企業主導型含）・事業所内施設・一時保育・幼稚園 その他（ ）		
預けていない場合 《いずれかに○》		1 保護者が保育にあたっている。 （現在、産休中 ・ 育休中 である。⇒期間： 年 月 日～ 年 月 日まで） 2 保護者以外が保育にあたっている 具体的に（ ）				
祖父母の状況						
続柄		氏名		該当する□に✓をしてください。		
保護者 1	祖父			① □入所希望児童と同居所（世帯分離している）→表面の「○家庭の状況」へ記入		
				② □別居（住所） ③ □死別・離別・連絡不可		
	祖母			① □入所希望児童と同居所（世帯分離している）→表面の「○家庭の状況」へ記入		
				② □別居（住所） ③ □死別・離別・連絡不可		
保護者 2	祖父			① □入所希望児童と同居所（世帯分離している）→表面の「○家庭の状況」へ記入		
				② □別居（住所） ③ □死別・離別・連絡不可		
	祖母			① □入所希望児童と同居所（世帯分離している）→表面の「○家庭の状況」へ記入		
				② □別居（住所） ③ □死別・離別・連絡不可		
保護者 1 ・ 2 の状況（保育の必要性） 必要な添付書類は入所案内をご確認ください。						
該当項目に○を 付け、下記該当欄 にご記入ください		保護者 1 の状況		保護者 2 の状況		
		1 就労（自営・正社員・契約・派遣・パート 等） 2 求職活動 3 疾病、障がい 4 介護・看護 5 就学 6 不存在 7 妊娠、出産 8 その他（災害等）		1 就労（自営・正社員・契約・派遣・パート 等） 2 求職活動 3 疾病、障がい 4 介護・看護 5 就学 6 不存在 7 妊娠、出産 8 その他（災害等）		
1 就 労	勤務先名称					
	所 在 地					
	電 話 番 号	— —		— —		
	就 労 年 月 日	年 月 日		年 月 日		
	就 労 時 間	時 分 ～ 時 分		時 分 ～ 時 分		
	通 勤 時 間	時間 分		時間 分		
	就 労 日 数	週 日 / 定休日（ 曜日）・不定休		週 日 / 定休日（ 曜日）・不定休		
	育休予定期間	年 月 日 まで		年 月 日 まで		
2 求職活動	前職退職日（ 年 月 日）		前職退職日（ 年 月 日）			
3 疾 病 障がい	1 診断名（ ） 2 障害者手帳の種類および等級 （身体・知的・精神）（ 級・度） 3 状況 □ 入院（ 年 月 日まで） □ 通院 回数（週・月 回） □ その他（ ）		1 診断名（ ） 2 障害者手帳の種類および等級 （身体・知的・精神）（ 級・度） 3 状況 □ 入院（ 年 月 日まで） □ 通院 回数（週・月 回） □ その他（ ）			
4 介護・看護	被介護者（児童との続柄 ）		被介護者（児童との続柄 ）			
5 就学（学校名）						
6 不存在	理 由	死別 ・ 離婚 ・ 未婚 ・ 失踪 ・ 調停中 ・ その他（ ）				
	時 期	年 月 日 から				
7 妊娠、出産	申込み児童の <u>きょうだい</u> を出産予定の方 出産予定日 年 月 日 ※育児休業予定期間は、上記「1 就労」欄の「育休予定期間」にご記入ください。					
8 その他	上記以外で児童の保育に欠ける事情等があればご記入ください。					
	申込み児童を出産予定の方 出産予定日 年 月 日 ※育児休業予定期間は、上記「1 就労」欄の「育休予定期間」にご記入ください。					
○市記入欄						
申請区分	認定変更	認定日	認定	区分	支給(利用)期間	認定番号
新規・継続	有 ・ 無	令和 年 月 日	□ 3 号 □ 2 号	□短時間 □標準	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	