

# 申込書類の記入例

## 教育・保育給付認定申請書 兼 保育施設利用申込書①

教育・保育給付認定申請書 兼 保育施設利用申込書 令和6年度

藤沢市長 宛 《市使用欄》 ~~□転居 R21日 □育児R □半日R □出産~~  
希望園変更: ① 年 月 日 ② 年 月 日

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る認定を申請するとともに、児童が保育を受けることを希望し、認可保育施設の利用を申し込みます。

・次の欄について、記入及び□に☑を入れてください。  
・申込ナビP35～41の記入例等をご確認ください。

**記入日: 2023年 10月 1日**

住所 〒 ▲▲▲-▲▲▲ 藤沢市 ▲▲▲-▲▲▲

申請児童

氏名・ふりがな ふじさわ きゅんすけ	性別	年齢	希望理由
藤沢 きゅん介	男	3歳	希望理由
ふじさわ きゅんな	女	1歳	希望理由
藤沢 きゅん奈	女	1歳	希望理由

2024年4月入所申込の保育希望開始時期

新規で入所申込み  
令和5年度から継続して申込み ※別途令和5年度の申込みが必要  
(令和5年度第1希望: )

4月1次入所申込み  
4月2次入所申込み

2024年5月以降保育希望開始時期 年 月 1日から

保育希望終了時期

就学前まで  
年 月 日まで

希望保育施設番号・保育施設名	見学の有無・希望理由	希望保育施設番号・保育施設名	理由
第1希望 001 藤沢保育園	見学 □未 ☑済 希望理由 自宅に近いため	第7希望	
第2希望 002 社堂保育園	見学 □未 ☑済 希望理由 父の職場に近いため	第8希望	
第3希望 003 鵜沼保育園	見学 □未 ☑済 希望理由 母の職場に近いため		
第4希望	見学 □未 □済 希望理由		
第5希望	見学 □未 □済 希望理由		

施設番号についてはP28～P33を参照してください

「代表者」欄にご記入いただいた方へ、原則、審査の結果通知や入所後の案内書類などをお送りいたします。ご家庭で検討していただいた上でご記入ください。

代表者	続柄	氏名・ふりがな	生年月日	マイナンバー	年齢	同居・別居	勤務先・就学先・在園名
代表者	☑父	ふじさわ きゅんいちろう	1990年 1月 1日	*****	33歳	同居 ☑別居	株式会社☆ ▼▼営業所
	□母	藤沢 きゅん一郎					
世帯の同一生計又は申請児童・代表者以外	□父	ふじさわ きゅんこ				☑同居 □別居	◆◆信用金庫 ○○支店
	☑母	藤沢 きゅんこ			33歳		
	兄	ふじさわ きゅん			8歳	☑同居 □別居	■●小学校
	祖父	くげぬま ふじみ			63歳	☑同居 □別居	レストラン◇◇
祖母	くげぬま ふじみ			63歳	☑同居 □別居	なし	

同居家族は全員分記入してください。同一生計家族は、同居・別居にかかわらず記入してください。  
※次のような場合も記入が必要です。  
・単身赴任中・留学中などにより別居している場合  
・同居しているが、住民票上別世帯で登録している場合

上記申込児童・代表者・代表者がいる場合は、全員記入してください。

交付を受けている方の氏名 **鵜沼 ふじ美**

《市使用欄》  
① ② ③ ④  R5-R6希望園変更  
 R5-R6点数変更  
 R6 ( )



教育・保育給付認定申請書 兼 保育施設利用申込書③

3. 保育の必要性事由①

父	母	具体的内容
<input checked="" type="checkbox"/> 就労・就労内定	<input checked="" type="checkbox"/> 就労・就労内定	➡ 下記①就労・内定を記入してください
<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 求職活動	➡ 下記②求職活動を記入してください
<input type="checkbox"/> 就学		➡ 下記③就学を記入してください
<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	➡ 下記④疾病・障がいを記入してください
<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 介護・看護	➡ 下記⑤介護・看護を記入してください
<input type="checkbox"/> 出産	<input type="checkbox"/> 出産	➡ 下記⑥出産・出産予定を記入してください
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	➡ ( )

父母の状況に基づいて記入してください(複数選択可)

4. 保育の必要性事由②

	父	母
①就労・内定	就労先 名称: 住所:	就労先 名称: 住所:
	就労開始(予定)時期 <input type="checkbox"/> 年 月 日 から ( <input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労予定 ) <input type="checkbox"/> 保育施設に入所でき次第直ちに就労開始	就労開始(予定)時期 <input type="checkbox"/> 年 月 日 から ( <input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労予定 ) <input type="checkbox"/> 保育施設に入所でき次第直ちに就労開始
	育児休業の取得(予定)時期 年 月 日 ~ 年 月 日	育児休業の取得(予定)時期 年 月 日 ~ 年 月 日
②求職活動	審査の結果入所できなかった場合の、求職活動の予定について <input type="checkbox"/> 入所が決まり次第、新たに開始する <input type="checkbox"/> 求職活動又は起業準備を一時的に休止し、入所が決まり次第再開する <input type="checkbox"/> 求職活動又は起業準備を継続する <input type="checkbox"/> 求職活動又は起業準備を取りやめる	審査の結果入所できなかった場合の、求職活動の予定について <input type="checkbox"/> 入所が決まり次第、新たに開始する <input type="checkbox"/> 求職活動又は起業準備を一時的に休止し、入所が決まり次第再開する <input type="checkbox"/> 求職活動又は起業準備を継続する <input type="checkbox"/> 求職活動又は起業準備を取りやめる
③就学	就学先 名称: 住所:	就学先 名称: 住所:
	就学期間(予定) 年 月 日 ~ 年 月 日	就学期間(予定) 年 月 日 ~ 年 月 日
④疾病・障がい	病名・障がい名	病名・障がい名
⑤介護・看護	被介護(看護)者 氏名 介護(看護)者との続柄( )	被介護(看護)者 氏名 介護(看護)者との続柄( )
⑥出産・出産予定	出産予定日 年 月 日	<input type="checkbox"/> 産後期間終了後、直ちに復職又は就労を開始する → 就労要件に該当します。①の記入と、就労を証明する書類を添付してください。 <input type="checkbox"/> 復職・就労開始しない(育児休業を取得する場合も含む) → 出産要件に該当します。産後期間終了後退園となります。
	出産場所	

3. 保育の必要性事由① にて記入した内容に基づいて記入してください

就労証明書を参考に、就労開始時期及び育児休業期間を記入してください

5. 入所がかなわなかった場合の児童の保育状況について

保護者が自宅で保育する ➡  育児休業を延長する  就労等をしながら休暇を取り休む

児童を就労(就学)先へ連れて保育する ➡  父が連れていく  母が連れていく  その他 ( )

父母以外の親族が保育する ➡ 保育者氏名 ( ) 続柄: ( ) 場所: ( )

認可保育施設以外の施設を利用する ➡ 施設名(予定) ( )

求職活動中の方 ➡ 4. 保育の必要性事由(2)の②を記入してください

(転園申請、又は転入予定の方)現在利用している認可保育施設を継続利用する

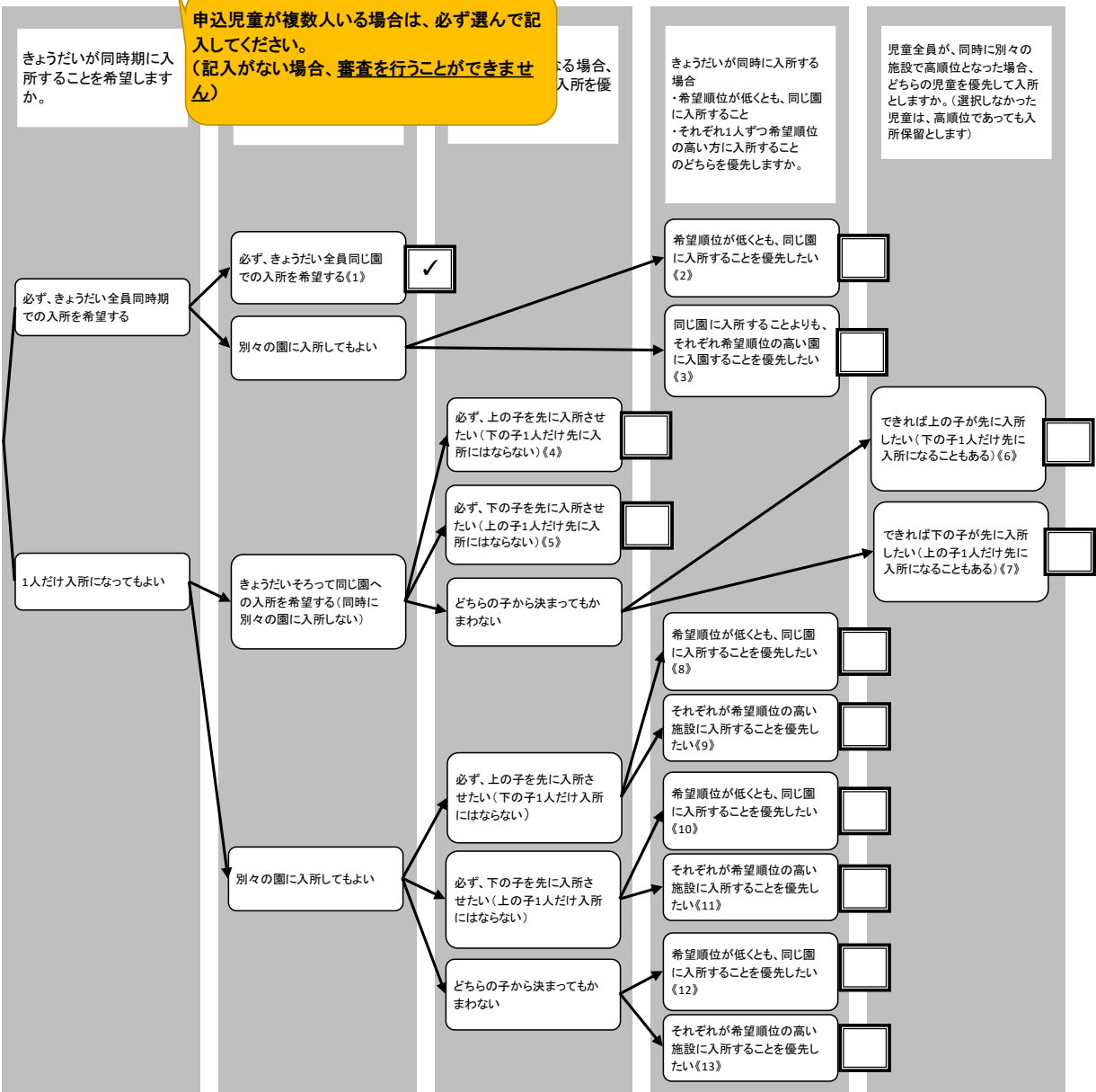
その他( )

申込児童が1人であれば、ここで申込書の記入は終わりです。

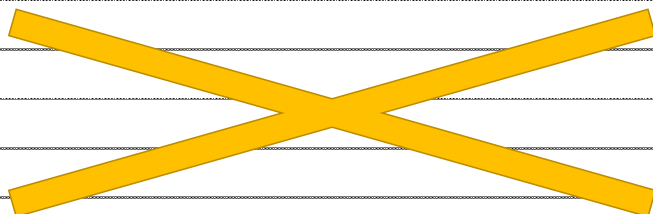
申込児童が複数人いる(きょうだいで申し込む)場合は、必ず次ページを記入してください。

申込児童が2人以上いる場合は、必ず裏面のきょうだい申込条件を必ずご記入ください

6. きょうだいの申込み条件(次のフローに従って条件を絞り込み、希望したいもの1つの  に✓を記入してください)



《市使用欄》



# 保育施設利用申込みの児童調査書①

## 保育施設利用申込みの児童調査書

記入日： **2023** 年 **10** 月 **1** 日

お子さまの健康状態についてお尋ねします。各問いについては□にチェックを、内容等についてはご記入ください。  
※調査書の内容は、お子さまを安全に保育するため保育施設に情報を提供いたします。

ふりがな 児童名	<b>ふじさわ きゅんすけ</b> <b>藤沢 きゅん介</b>	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 · 女	生年月日	<b>2021</b> 年 <b>7</b> 月 <b>1</b> 日
-------------	-------------------------------------	----	--	------	-------------------------------------

持病やアレルギーなどで保育施設での特別な対応を必要とする場合は、必ず申込み前に希望保育施設へ相談・見学をしてください。

1. 出生時の状況および発育の具合についてお聞かせください。

【出生時】

出生歴 (第 **2** 子) 分娩 ( 正常 · 異常) 在胎週 ( **40** 週)  
出生時の体重 ( **3000** ㌦ ) 出生時の身長 ( **50** ㌦ )

【現在】

現在の体重 ( **12** ㌦ ) 身長 ( **85** ㌦ ) 計測日 **2023** 年 **9** 月 **15** 日

2. 健康診査や予防接種についてお聞かせください。

(1) これまで受診した乳幼児健康診査に○をつけてください。

【  4か月児 /  9・10か月児 /  1歳6か月児 /  3歳6か月児 】

(2) 定期予防接種を受けていますか。接種済みのものを教えてください。

B型肝炎  ヒブ  小児用肺炎球菌  4種混合  BCG  □タ  
 麻疹・風疹 (MR)  水痘 (みずぼうそう)  日本脳炎  その他 ( )  
●対象月齢に達しているにもかかわらず接種歴が無い場合 → 今後受ける予定が (有・無)

※対象月齢に達しているにも関わらず受けていないものがある場合、入園前に保育園から受診を指示されることがあります。

3. 発達・発育についてお聞かせください。

(1) 現在、発達・発育に関して相談したり、指導を受けたりしていますか。

無

有 (下の項目に回答してください)

相談をしている又は指導を受けている施設名		対応を希望する場合は、必ず「児童状況票」のご提出をお願いいたします。
施設利用内容	(発達相談に行っている、療育プログラムを受けている など)	
保育園 (集団生活) 中の特別な対応	<input type="checkbox"/> 必要はない <input type="checkbox"/> 必要である	「必要である」にチェックした方は、希望する保育施設へ事前見学・事前相談の上、別紙「児童状況票」(市ホームページに掲載)のご記入・ご提出をお願いいたします。

(2) お子様のご状況についてお聞かせください。

- いつ頃、歩き始めましたか ( **12** ヶ月頃 ) ※歩き始めがまだの場合どんなこと ( ) 完全にはできていなくとも一部はできている、などの場合は、( ) にその程度を記入してください。
- (  首すわり  お座り  ハイハイ  つかまり立ち )
- 手足をよく動かしたり、物を見つめたりしますか。  はい  いいえ ( )
- あやすと笑いますか。  はい  いいえ ( )
- 音に反応したり、声がる方を向いたりしますか。  はい  いいえ ( )
- 物をつかむことはできますか。  はい  いいえ ( )
- 名前を呼ぶと反応がありますか。  はい  いいえ ( )
- まねっこ (動作や言葉をまねる、ばいばい等) しますか。  はい  いいえ ( )
- つかまり立ちをしますか。  はい ( **12** ヶ月頃 )  いいえ
- 大人の言うことがわかりますか。  はい  いいえ ( )
- 会話はできますか。  はい  いいえ (簡単な言葉のみであれば会話ができます。)
- 発音ははっきりしていますか。  はい  いいえ ( )
- 自分の物と他人の物の区別ができますか。  はい  いいえ ( )
- 体重は増加していますか。  はい  いいえ ( )

# 保育施設利用申込みの児童調査書②

4. アレルギーや、園での食事対応についてお聞かせください。

- (1) 食物アレルギー・その他のアレルギーはありますか。(宗教上の理由で摂取ができない場合もご記入ください)
- 無
- 不明 ⇒  卵  牛乳  大豆  小麦  そば  その他 ( )
- 有 ⇒  卵  牛乳  大豆  小麦  そば  その他 ( )

(2) アレルギー「有」と回答した方にお伺いします。 ※ ご希望に沿えない場合がありますので、必ず事前に保育施設にご確認ください

- 医師の診断に基づいていますか。
  - 基づいている  基づいていない
- 摂取(接触)したときのアレルギー症状はどのようなものですか。
 

**主に顔に発疹がでる。**
- これまでにアナフィラキシーショックを起こしたことがありますか。
  - はい(時期: )  いいえ
- エビペンはお持ちですか
  - 持っている  持っていない
- 入所後、保育施設の状況により、必要に応じてご家庭でアレルギー対応のお弁当を登園の際に毎回持参することは可能ですか。
  - 可能  不可能  その他 ( )
- 保育園で食事をとる際などに、除去等の特別な対応を必要としますか。
  - 対応が必要→下記をご記入ください。  対応は不要

↳希望する除去内容について、具体的な内容をご記入ください(卵の場合、全卵除去・白身のみ除去)

(摂取可能な量や除去の程度、調味料除去の必要があるかなども含めてご記入ください。)

かかりつけの病院からどのような指示を得ているのか、家庭ではどの程度除去を行っているのかを記入してください。(調味料や混入程度であれば許容できるのか)

**1日あたり全卵2分の1までの摂取制限を受けているので、超える場合は除去を希望します。調味料については通常どおりで大丈夫です。**

**除去内容について対応が可能であるか、申込み前に希望する保育施設へ必ずご確認ください。**

5. その他の大きな病気や慢性的な病気などについてお聞かせください。

- (1) 大きな病気や慢性的な病気などで通院や治療を受けている、または入院歴はありますか。
- 無
- 有 ⇒ **2023** 年 **9** 月 **5** 日から  入院・通院中  服薬中  経過観察中

- (2) 大きな病気や慢性的な病気、入院歴「有」と回答した方にお伺いします。
- 病名 ( **急性中耳炎** ) 病院名 ( **△△クリニック** )
  - 症状 ( **耳の痛み** )
  - 入院 年 月 日から 年 月 日まで
  - 通院  週 ( **1** ) 回  月 ( ) 回
  - 服薬  飲み薬  塗り薬  その他 名称 ( **★★★★** )
  - 上記に対し、保育園を利用するうえで、特別な配慮や対応を必要としますか。
    - 対応が必要  対応は不要

→対応が必要な場合は、具体的な内容をご記入ください。

具体的な対応が必要な場合は、何をどの程度、どのような頻度で対応を希望しているのかを記入してください。また、ご記入いただいた場合も、内容によっては保育施設が対応できない場合もあります。必ず保育施設へ事前見学・事前相談をしてください。

**申込み前に、希望する保育施設へ事前見学・事前相談をしてください。**

※ 原則として、保育施設での投薬行為等はできません。

6. 入所後の集団生活等にあたり、健康状態でご心配などありましたらご記入ください。

これまでの内容を含め、ご心配な点がありましたらご記入ください。内定後、入所前面談などにおいて保育施設の方に具体的にご相談ください。

次の項目についてご了承の上、口にチェックをお願いいたします。

- 児童の健康や発達の状況により、特別な配慮が必要な場合は、保育課から保育施設に行く場合があります。
- 保育施設の状況によっては、児童を受け入れできない場合があります。
- 本書をご提出をいただいた後、大きな病気等が見つかった等、児童の状況に変化があった場合は、ご連絡ください。
- 上記の事項が事実と異なった場合は、内定および入所を取り消すことがあります。

←の全ての項目に☑を入れてください。可能かの確認を。その後、↓の署名欄に署名をしてください。

※詳しい状況を確認するため、母子手帳や児童状況票等のご提示をお願いすることがあります	保護者署名	藤沢 きゅん一郎
--	-------	----------

# 令和6年度保育施設利用申込受理通知

## 令和6年度保育施設利用申込受理通知

裏面あり

「保護者記入欄」をご記入ください。なお、申込み受付後に保育課より本通知を保護者に返送することにより、控えの発行といたします。  
 ・記入・提出がない場合（郵送申込は返信用封筒の提出がない場合も含む）、本通知の保護者控えの発行・返送はできません。  
 ・受付後、提出書類の返還やコピーの交付を行うことはできません。  
 ・郵送申込に関する到着確認の問い合わせは、原則受付できません。

### 保護者記入欄

藤沢市長 宛 次の児童について、認可保育施設申込書類を提出します。

保育の開始希望時期	2024年 4月 1日 ※申請書のとおり			收受印
保護者(代表者)氏名	藤沢 きゅん一郎 (児童との続柄: 父)			
児童氏名	生年月日	第一希望保育施設		
藤沢 きゅん介	2020年 7月 1日	藤沢保育園 (第2希望以下は申請書のとおり)		
藤沢 きゅん奈	2022年 5月 2日	藤沢保		
	年 月 日			

全ての欄をご記入ください。  
 なお、收受後の全ての申込書類について、コピー等のお渡しはできません。  
 この申込受理通知のコピーを保護者の方へお渡しすることが、申込の控えになります。  
 申込内容をすべて控えたい場合は、必ずご自身で申込書類全てのコピーを申込前におとりください。

### 市使用欄

年月	案内用紙交付	済	再提出票交付	済・なし	提出状況
	収受		不足	要再提出	追加提出・再提出日

保護者様 次のとおり、申込書類を収受しましたので、申込控えとして通知します。

教育・保育給付の支給認定申請書兼保育施設利用申込書				／
保育施設利用申込みの児童調査書				／
誓約書				／
代表者の本人確認書類(写真付き)				／
マイナンバー確認書類(家族全員分)				／
返信用封筒(郵送申請)				／
保育の必要性事由を証明する書類 1 就労証明書 2 ( ) 3 収入 4	父親			／
	母親			／
	その他続柄[ ]			／
	その他続柄[ ]			／
父親				／
母親				／
※2023年1月2日以降に藤沢市に令和5年度住民税所得・課税証明				／
※2024年1月2日以降に藤沢市に令和6年度住民税所得・課税証明				／
児童本人の保育証明書				／
きょうだいの保育証明書				／
戸籍謄本の写し(全部事項証明)				／
保育園(幼稚園)等の就労に關				／
保育士証又は幼稚園教諭講習				／
転入に関する申立書				／
転居の詳細がわかる書類				／
その他( )				／

市使用欄には何も記入しないでください。

裏面の「誓約書」も必ず記入してください。  
 全ての口にチェックを入れ、下部に保護者の署名をしてください。

裏面もご記入ください

※要再提出の場合は、その帳票について

※受付後、申込み要件に満たないことが発覚した時点で審査対象外となる場合があります。