

保育所等入所（園）申込書

記入例

と認められる情報について、関係機関へ資料の提出を求めることがあります。
2. 本申込書に記載されている事項等、利用調整および保育の提供に必要と認められる情報を施設・事業所に提供することがあります。
3. 利用を希望する施設について、対象年齢・開所時間・諸費用等の情報を確認した上で申し込んでください。
4. 申込内容と事実に相違がある場合、利用または利用決定を取り消すことがあります。

以上のことに同意し、次のとおり保育施設の利用を申し込みます。

提出日 令和〇 年 〇 月 〇 日

1. 申込者について

申込子ども	ふりがな	生年月日	性別	令和7年4月1日 時点の年齢	申込保護者	ふりがな
	氏名					氏名
	くさつ はなこ					くさつ たろう
	草津 花子					草津 太郎

2. 利用希望について

保育希望期間	令和7年4月1日から	☒ 就学前まで	開所時間等確認済
希望施設	第1希望： ××保育園	最大で第3希望まで記載できます。 なお、希望施設数によって入所の優先度は変わりません。	☒
	第2希望： ○〇こども園		☒
	第3希望： △△保育園		☒

希望施設の開所時間・諸費用等を施設ガイドブック等で確認のうえ、チェックしてください。

3. 申込子どもの兄弟姉妹（就学前）について

就学前の兄弟姉妹の有無	☐ なし・ ☒ あり⇒「あり」の場合、下記に詳細を記入してください。		
申込子どもの兄弟姉妹	ふりがな氏名	生年月日	令和7年4月1日時点の年齢
	くさつ ゆうた	平成△△年〇月×日	5 歳
	草津 優太		
	くさつ きょうこ	令和〇年××月△日	0 歳
	草津 京子		

兄弟姉妹で同時に申込をされる場合は、いずれか1つに必ずチェックしてください。

いずれか1つに必ずチェックしてください。

最終的に①～⑦のいずれか1つにチェックがあるかを確認してください。

4. 兄弟姉妹同時入所について

☒ 兄弟姉妹が同時に入所できる場合のみ、利用を希望（1人でも入所希望）	☒ ①同施設のみ、利用希望	☒ ②希望順位よりも、同じ施設の利用を優先
	☒ 別施設でも利用可能	☐ ③同じ施設よりも、それぞれの子どもの希望順位の高い施設の利用を優先
☐ 兄弟姉妹が別の月に入所することも可能	☐ 同施設のみ、利用希望	☐ ④上の子の利用を優先（※下の子のみ決定する場合あり）
	☐ 別施設でも利用可能	☐ ⑤下の子の利用を優先（※上の子のみ決定する場合あり）
		☐ ⑥希望順位よりも、同じ施設の利用を優先
		☐ ⑦同じ施設よりも、それぞれの子どもの希望順位の高い施設の利用を優先

5. 育児休業の延長について ※該当者のみ記入して
下記項目にチェックした場合、利用調整の優先順位が

☐希望する保育施設に入所できない場合、育児休業の

認可外保育施設や一時預かり保育については、継続的に利用している場合のみ、チェックしてください。

6. 申込子どもの保育状況

現在の保育状況	☒ 自宅保育⇒	☐ 母 ☐ 父 ☐ その他()
		利用施設・事業等
		施設名等
	☐ 認可保育所・認定こども園（保育認定）	
	☐ 家庭的保育・小規模保育施設	
	☒ 自宅外保育	☐ 幼稚園・認定こども園（教育認定）
	☐ 認可外保育施設	
	☒ 一時預かり	〇〇保育園 週3日利用
	☐ その他	

7. 申込子どもの健康状態等

アレルギー	☒ 卵 ☐ 乳 ☒ 小麦 ☐ 落花生 ☐ えび ☐ そば ☐ かに ☐ その他()					
定期的な通院・持病	☐ なし ☒ あり⇒	通院頻度	☐ 年 ☒ 月 ☐ 週 に (2) 回程度			
		傷病名	喘息			
看護師の配置	☒ 不要 ☐ 必要⇒ 別途「医療的ケア申込書」を提出					
加配(特別な支援)	☐ なし ☒ あり⇒	内容	加配 3:1			
乳幼児健診	10 か月健診	☐ 未受診 ☒ 受診済⇒	指摘事項	☒ なし ☐ あり⇒	内容	言葉のおくれ
	1 歳半健診	☐ 未受診 ☒ 受診済⇒	指摘事項	☒ なし ☐ あり⇒	内容	
	2 歳半健診	☐ 未受診 ☒ 受診済⇒	指摘事項	☐ なし ☒ あり⇒	内容	
	3 歳半健診	☒ 未受診 ☐ 受診済⇒	指摘事項	☐ なし ☐ あり⇒	内容	
発達支援センターへの相談 (湖の子園等療育施設への通園含む)	☒ なし ☐ あり⇒	内容				
市保健師への相談	☒ なし ☐ あり⇒	内容				
その他機関への相談	☒ なし ☐ あり⇒	内容				
その他特記事項 (保育にあたって施設に伝えるべき事項など)	☒ なし ☐ あり⇒	内容				

医療的ケアや特別な支援が必要な可能性がある場合は、チェックしてください。
別途、お子様の状況等について、確認させていただくことがございますのでご了承ください。

別居の場合は住所を記載ください。
(同居の場合は記載不要)

8. 申込子どもの祖父母について

	有無	年齢	住所	職業	健康状態
母方	祖父 ☐ なし ☒ あり↓ 氏名 大路 一郎	(68) 歳	☒ 同居 ☐ 別居↓ 住所	☐ あり ☒ なし	☒ 弱(通院・入院・障害) ☐ 良
	祖母 ☒ なし ☐ あり↓ 氏名	() 歳	☐ 同居 ☐ 別居↓ 住所	☐ あり ☐ なし	☐ 弱(通院・入院・障害) ☐ 良
父方	祖父 ☒ なし ☐ あり↓ 氏名	() 歳	☐ 同居 ☐ 別居↓ 住所	☐ あり ☐ なし	☐ 弱(通院・入院・障害) ☐ 良
	祖母 ☐ なし ☒ あり↓ 氏名 草津 和子	(76) 歳	☐ 同居 ☒ 別居↓ 住所 草津市草津〇丁目△-□	☒ あり ☐ なし	☐ 弱(通院・入院・障害) ☒ 良

9. その他

保育が必要な時間帯	平日 (8) 時 (00) 分 ~ (18) 時 (00) 分 土曜 ☒ 不要 ☐ 必要⇒ () 時 () 分 ~ () 時 () 分
送迎について	送迎者 ☒ 母 ☒ 父 ☐ その他() 送迎手段 ☒ 車 ☐ 電車 ☐ バス ☐ バイク ☒ 自転車 ☐ 徒歩 ☐ その他()
その他特記事項	