

保育所等入所申込書兼保育児童台帳

年 月 日  
小野市福祉事務所長 様

児童番号

令和 7 年 4 月 1 日  
現在の満年齢

保護者

住 所 小野市中島町 531  
氏 名 小野 徹  
電話番号 0794 ( 63 ) 1000

保育所等の入所につき次のとおり申込みます。

| 入所児童 | 氏名                    | 生年月日     | 性別 | 年齢 | 備考 |
|------|-----------------------|----------|----|----|----|
|      | ふりがな おの きょうこ<br>小野 京子 | R4・6・5 生 | 女  | 2  |    |

保護者の携帯番号、  
現住所が他市の場合は現  
住所を記入してください

2 名以上を同時に申し込む  
場合は、どちらかにチェック  
を入れてください

|                    |        |       |        |               |
|--------------------|--------|-------|--------|---------------|
| 入所を<br>希望する<br>保育所 | 第 1 希望 | 〇〇保育所 | (希望理由) | 自宅から近いため      |
|                    | 第 2 希望 | △△保育園 | (希望理由) | 延長保育を実施しているため |
|                    |        | ××保育所 | (希望理由) | 勤務先から近いため     |

|         |                                                                                          |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 上申し込む場合 | <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹がそれぞれ希望順位を優先する<br><input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同じ施設に入所すること |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------|

※早見表参照

保育の実施を希望する期間 令和 7 年 4 月 1 日から 年 3 月 3 1 日まで

| 保育実施<br>理由を<br>記入 | 保護者等 | 基準番号 | 従事時間<br>1 日当たり | 従事日数<br>1 月あた |
|-------------------|------|------|----------------|---------------|
|                   | 父    | 1    | 8 時間           | 2 2           |
|                   | 母    | 1    | 4 時間           | 1 6           |
|                   | 祖父   | 3    | 時間             |               |
|                   | 祖母   | 4    | 時間             |               |

※令和 7 年度入所を希望する期間早見表

| 生年月日           | 年齢 | 入所可能期間   |
|----------------|----|----------|
| H31.4.2～R2.4.1 | 5  | R8.3.31  |
| R2.4.2～R3.4.1  | 4  | R9.3.31  |
| R3.4.2～R4.4.1  | 3  | R10.3.31 |
| R4.4.2～R5.4.1  | 2  | R11.3.31 |
| R5.4.2～R6.4.1  | 1  | R12.3.31 |
| R6.4.2～        | 0  | R13.3.31 |

令和 7 年 4 月 1 日  
付の状況を記入し  
てください

入所児童の家庭の状況

☆入所基準参照

| 入所児童の<br>世帯員 | 氏名   | 続柄 | 生年月日      | 性別  | 職業    | 勤    |
|--------------|------|----|-----------|-----|-------|------|
|              | 小野 徹 | 父  | S57.2.16  | 男   | 会社員   | 専業主夫 |
|              | 麗子   | 母  | S58.1.31  | 女   | パート   | パート  |
|              | 貴史   | 兄  | H27.5.24  | 男・女 | 小学3年生 |      |
|              | 亜希子  | 姉  | H31.8.20  | 男・女 | 〇〇保育所 |      |
|              | 正敏   | 祖父 | S32.5.5   | 男・女 |       |      |
|              | 加代子  | 祖母 | S32.12.14 | 男・女 |       |      |

主婦・無職等は記入し  
ないでください

兄弟姉妹が学校・幼稚園・  
保育所などに通っている  
場合は記入してください

同居、同一敷地内にお住ま  
いの大人(親族等)の方がい  
れば追記してください。

障害者手帳などを持って  
いて写しを提出できる場  
合は記入してください

|      |                                                   |
|------|---------------------------------------------------|
| 課税状況 | ◎課税状況調査を委任します。 ・課税状況は別紙証明<br>◎適用なし ・適用あり( 年 月 日保護 |
|------|---------------------------------------------------|

|                      |                                                                                                                                                               |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 乳幼児健康診査              | <input type="checkbox"/> うけた ( <input type="checkbox"/> 4 か月 <input type="checkbox"/> 1 歳 6 か月 <input type="checkbox"/> 3 歳 ) <input type="checkbox"/> うけていない |
| ↳そのときに、<br>相談や指導を受けた | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ { 内容                                                                                                 |

お子さんの健康・生活上、気になること  
があれば、ご記入ください。

いずれかにチェックしてください。  
気になることがあれば、自由に記  
入してください。

☆保育所へ入所できる主な基準

| 基準<br>番号 | 1 | 就労    | 4 | 介護・看護 | 7 | 就学  |
|----------|---|-------|---|-------|---|-----|
|          | 2 | 妊娠・出産 | 5 | 災害復旧  | 8 | その他 |
|          | 3 | 疾病・障害 | 6 | 求職活動  |   |     |