

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 8 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	080 (1234) 5678

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 小野 京子	R5・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

入所を 希望する 保育所	第 1 希望	〇〇こども園（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	

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

上申し込む場合	☐ 兄弟姉妹がそれぞれ希望順位を優先する ☐ 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 8 年 4 月 1 日から令和 11 年 3 月 31 日まで
--------------	------------------------------------

保育実施 理由を 記入する	保護者等	基準番号	従事時間 1 日当たり	従事日数 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 8 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
R2.4.2～R3.4.1	5	R9.3.31
R3.4.2～R4.4.1	4	R10.3.31
R4.4.2～R5.4.1	3	R11.3.31
R5.4.2～R6.4.1	2	R12.3.31
R6.4.2～R7.4.1	1	R13.3.31
R7.4.2～	0	R14.3.31

令和 8 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 世帯員	氏名	続柄	生年月日	性別	職業	勤
	小野 徹	父	S58.2.16	男	会社員	専任
	麗子	母	S59.1.31	女	パート	パート
	貴史	兄	H28.5/24	男・女	小学3年生	
	亜希子	姉	R3.8.20	男・女	〇〇こども園	
	正敏	祖父	S33.5.5	男・女		
	加代子	祖母	S33/12.14	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

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

乳幼児健康診査	☐ うけた (☐ 4 か月 ☐ 1 歳 6 か月 ☐ 3 歳) ☐ うけていない
↳そのときに、 相談や指導を受けた	☐ はい ☐ 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 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		