

保育施設等利用申請書記入例

令和2年12月5日

郡山市長

次のとおり利用を申請します。

申請児童	フリガナ	(氏) コオリヤマ	(名) ジロウ	市使用欄 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	31年 4月 30日
	氏名	郡山	次郎		
保護者	フリガナ	(氏) コオリヤマ	(名) タロウ	生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	52年 4月 18日
	氏名	郡山	太郎		
	郵便番号	〒963-8601			
	住所	郡山市朝日〇丁目 23-7 〇〇マンション 101号			
1月1日現在に他市町村住所の場合のみ記入		(本年1月1日現在の市外住所)	(前年1月1日現在の市外住所)		

記入方法

- 2人以上のお子さんを申し込まれる方は、それぞれのお子さんごとに1枚ずつ記入してください。申請年月日（提出日を記入）や太線の枠内をボールペンや油性ペンで記入し（鉛筆、消えるボールペンなど消せるものは不可）、記入間違いをした場合は、修正液・修正テープは使用せず、訂正印で修正してください。自署の場合は、保護者氏名欄の◎には押印不要です。
- 1月1日の居住地が郡山市外の場合は記入してください。父母のどちらか片方が市外に居住していた場合も記入してください。
- 施設の利用を希望する期間を記入してください。各月1日が入所日になります。小学校就学前まで利用を希望する場合は「就学前月の末日まで」にチェックしてください。その他希望の期間終了日がある場合は記入してください。
- お子さんの年齢は施設の利用を希望する期間の開始時点の年齢を記入してください。また、0歳の場合は、月齢も記入してください。例：0歳（9か月）
- 「郡山市内認可保育施設一覧」を御確認の上、入所希望施設番号と希望施設名を記入してください。最大で第10希望まで選ぶことができます。ただし、上記「施設の利用を希望する期間」の開始日に、希望保育施設の入所対象年齢に達している必要があります。例：申請児童の生年月日が令和2年4月2日で、「施設の利用を希望する期間」の開始日が令和3年4月1日の場合は、入所対象年齢が満1歳からの保育施設を申し込むことはできません。
入所が決まった場合に実際に通うことができるかどうか（送迎可能かどうか等）を事前に御確認の上、希望施設を選択してください。
第1希望の保育施設を利用できるとは限らず、希望順位が低い施設へ入所が決定される場合もありますので、御了承ください。

また、入所決定後に入所を辞退された方が、新たに入所申込みされた場合、その年度中は入所選考上優先度が下がりますので御注意下さい。
- 上記「施設の利用を希望する期間」の開始日に、希望施設に入所できなかった場合に、どのように申請児童を保育するか記入してください。
- 空き待ちを希望するかしらないかをチェックしてください。上記「施設の利用を希望する期間」の開始日が属する年度末まで有効です。他の入所希望者の入所選考に影響するので、空き待ちが必要なくなった場合は、必ず保育課に御連絡ください。
- きょうだいで保育施設等利用申請をする場合は該当する箇所をチェックしてください。（きょうだいで同じ月から同じ施設を利用できない場合どのようにするか確認になります。）「その他」は具体的な希望がある場合に記入してください。（例：弟（児童名）のみの入所可、兄（児童名）のみの入所不可）
- 申請児童にアレルギーや疾病、その他健康上気になる点などある場合は、「特記事項あり」にチェックをした上で、具体的な内容を記入し、特記事項がない場合は、「良好」にチェックをしてください。

希望期間	利用開始希望日	令和 3年 4月 1 日から	開始希望日時点の年(月)齢	満 1 歳 (月)		
	利用終了希望日	<input checked="" type="checkbox"/> 就学前月の末日まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで				
希望施設	順位	施設番号	希望施設名	順位	施設番号	希望施設名
	1	00	〇〇保育所	6	00	◇◇保育所
	2	000	△△こども園	7		
	3	0	□□保育園	8		
	4	00	〇〇〇園	9		
5	0	▽▽保育所	10			

希望日から施設を利用できない場合の保育状況	<input checked="" type="checkbox"/> 保育施設（◇◇保育園） <input type="checkbox"/> 育児休業復帰を延長（最長R 年 月 日まで） <input type="checkbox"/> 同伴就労 <input type="checkbox"/> 親族保育（同居・別居（父方・母方）） <input type="checkbox"/> 父・母 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
空き待ち希望 ※希望日から施設を利用できない場合、引き続き入所を希望するか	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	※ 空き待ちの有効期間は上記「利用開始希望日」が属する年度末までです。 ※ 他の入所希望者の入所選考に影響するため、空き待ちが必要なくなった場合は必ず保育課にご連絡ください。
きょうだいで利用条件の希望 ※きょうだいで同時に施設利用申請をする方のみ記入	□きょうだいで同じ月から同じ施設を利用できる場合のみ利用を希望する。 □きょうだいで同じ月から利用できれば、きょうだいが別の施設でもよい。 □きょうだいが別々になってもよいので、決定できる児童から順次利用を希望する。 →後から利用開始となる児童は、□同じ施設のみ希望 □別々の施設でもよい □その他（ ）	
児童の健康状況	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 特記事項あり	(特記事項：アレルギーや疾病等がある場合)