

教育・保育給付認定申請書 兼 保育所入所申請書

大野城市長 宛

（誓約）私は、以下の①及び②に同意の上、教育・保育給付認定及び保育所の入所について関係書類を添えて申請します。

①保育料の決定に際し、市が必要な市区町村民税の情報（同居者などを含む）及び世帯情報を閲覧すること。

②虚偽申請の場合や必要書類が未提出の場合、市が教育・保育給付認定及び保育所の入所決定を取り消す（退所させる）こと。

児童カナ		入所施設No.
No.	待機・新規	



申請日	令和 年 月 日	保護者	(フリガナ) (姓) (名)	電話	自宅	
住所	〒 ー	大野城市			携帯	父
住民票	令和6年1月1日：市内・市外（父： ）（母： ）				勤務先	父
	令和7年1月1日：市内・市外（父： ）（母： ）					母

○世帯状況（入所を希望する子どもを除く）

※世帯分離の場合も同居している人は全て記入、また、単身赴任などで別居している人も生計を一にする場合は全て記入してください。

氏名	続柄	年齢	生年月日	市 記入欄	職業・学校 ※会社名まで記入	障がい	マイナンバー ※在園児がいる場合、記入しないでください
(姓) (名)		歳	T・S・H・R 年 月 日			有・無	
(姓) (名)		歳	T・S・H・R 年 月 日			有・無	
(姓) (名)		歳	T・S・H・R 年 月 日			有・無	
(姓) (名)		歳	T・S・H・R 年 月 日			有・無	

○入所を希望する子ども ※入所期間がきょうだいで異なる場合は、入所期間別に本申請書を作成してください。

氏名	年齢	生年月日	性別	障がい	保育状況	マイナンバー ※在園児がいる場合、記入しないでください
(フリガナ) (姓) (名)	歳	H・R 年 月 日	男・女	有・無	☐ 家庭保育 ☐ 通園中 (園名：) ☐ その他 ()	
(フリガナ) (姓) (名)	歳	H・R 年 月 日	男・女	有・無	☐ 家庭保育 ☐ 通園中 (園名：) ☐ その他 ()	
(フリガナ) (姓) (名)	歳	H・R 年 月 日	男・女	有・無	☐ 家庭保育 ☐ 通園中 (園名：) ☐ その他 ()	

○入所を希望する日及び保育所名

入所を希望する日	開始	令和 年 月 日から	施設番号 (市記入欄)	利用時間	☐ 保育短時間（8：30～16：30）を希望 ※認定は異なることがあります。
希望保育所	第1希望			きょうだいが同時に同保育所を入所できない場合の入所調整方法	
	第2希望			チェック欄	入所時期
	第3希望			☐	同じ時期
	☐	異なる時期			

○家庭状況 ※該当する項目にチェックをし、必要事項を記入してください。

続柄	☐ 1日の勤務等時間が6時間未満	☐ 出産予定日	☐ 育児休業取得中	☐ 生活保護の受給
	通勤（送迎）時間 ※在籍もしくは第1希望保育所を想定した時間 [自宅～保育所 分：保育所～勤務場所 分]	令和 年 月 日	育児休業期間の延長 (可・否)	(担当) (年 月 日保護開始)
父または母が同居していない場合のみ記入				
☐ 単身赴任（続柄： 住所：)		児童扶養手当（ひとり親のみ記入）		
☐ ひとり親 ※児童扶養手当欄も記入してください。		☐ 認定 (年 月受給開始)		
☐ その他 ()		☐ 非該当 ※非該当の場合、戸籍謄本の提出が必要です。		
市記入欄	☐ 単 ☐ ひ ☐ 離	☐ 同祖	☐ 標 ☐ 短	☐ 1・2 ☐ 3 ☐ ア

子どもの状況

子どもの健康及び発育状況の確認のため、新規入所を申請する児童について、記入・持参の上、申請前に保育所を見学してください。
入所希望する保育所いずれか1園（第1希望の保育所が望ましい）において、見学の際、記入内容の確認を必ず受けてください。
保育所での集団生活において、保護者の皆様が安心して、子どもを安全に預けるための大事な資料となります。
※保育所の確認がない場合、入所受付できません。また、虚偽記入の場合は入所決定を取り消す（退所させる）ことがあります。

記入日			保護者	入所を希望する子ども		
			(フリガナ)	(フリガナ)	(フリガナ)	(フリガナ)
令和 年 月 日			氏名	氏名	氏名	氏名
			(H・R 年 月 日生)	(H・R 年 月 日生)	(H・R 年 月 日生)	(H・R 年 月 日生)
① 共通項目 ※全ての項目にお答えください。	出産	状況	☐ 異常なし ☐ 帝王切開 ☐ 吸引 ☐ 仮死 ☐ 骨盤位 ☐ その他（ ）	☐ 異常なし ☐ 帝王切開 ☐ 吸引 ☐ 仮死 ☐ 骨盤位 ☐ その他（ ）	☐ 異常なし ☐ 帝王切開 ☐ 吸引 ☐ 仮死 ☐ 骨盤位 ☐ その他（ ）	☐ 異常なし ☐ 帝王切開 ☐ 吸引 ☐ 仮死 ☐ 骨盤位 ☐ その他（ ）
		妊娠週数	週	週	週	
		保育器の利用はありましたか	ない・ある（ ヶ月利用）	ない・ある（ ヶ月利用）	ない・ある（ ヶ月利用）	
		体重	g	g	g	
	病気・ケガ	病気やケガで通院・入院したことがありますか（心臓疾患、痙攣、てんかん等）	ない ・ ある	ない ・ ある	ない ・ ある	
		病名				
		いつから 治療の経過・状況				
	服薬	薬の服用はありますか	ない ・ ある	ない ・ ある	ない ・ ある	
		薬名				
		いつから 服用間隔	朝・昼・夜・就寝前	朝・昼・夜・就寝前	朝・昼・夜・就寝前	
アレルギー アトピー	アレルギー	アレルギーの有無・種類・症状	ない・ある（ ）	ない・ある（ ）	ない・ある（ ）	
	アナフィラキシーの経験	ない ・ ある	ない ・ ある	ない ・ ある		
	エピペンの携帯	ない ・ ある	ない ・ ある	ない ・ ある		
	家族でアレルギーがある方	いない・いる（ ）	いない・いる（ ）	いない・いる（ ）		
	アトピーはありますか	ない ・ ある	ない ・ ある	ない ・ ある		
健康診断	健康診断等で、指摘・指導を受けたことがありますか	ない・ある（ ）	ない・ある（ ）	ない・ある（ ）		
障がい	障害者手帳等の取得、特別児童扶養手当の受給はありますか	ない ・ ある ☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 特別児童扶養手当	ない ・ ある ☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 特別児童扶養手当	ない ・ ある ☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 特別児童扶養手当		
※3歳未満は該当年齢までの全項目、3歳以上は該当年齢の1歳下と該当年齢の項目が対象 ② 年齢別項目	0歳頃	首すわり	ヶ月 ・ まだ	ヶ月 ・ まだ	ヶ月 ・ まだ	
		寝返り	ヶ月 ・ まだ	ヶ月 ・ まだ	ヶ月 ・ まだ	
		ひとりすわり	ヶ月 ・ まだ	ヶ月 ・ まだ	ヶ月 ・ まだ	
		ハイハイ	ヶ月 ・ まだ	ヶ月 ・ まだ	ヶ月 ・ まだ	
	1～2ヶ月頃	大きな音にビックッと手足を伸ばしたり、泣き出すことがありますか	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	
		3～4ヶ月頃	視線を合わせたり、抱っこしたり、あやすと、よく笑いますか	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
	見えない方向から声や音がすると、見ようとしますか		はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	
	目の前の物を動かすと、目で追いますか		はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	
	1歳頃	つたい歩き	ヶ月 ・ まだ	ヶ月 ・ まだ	ヶ月 ・ まだ	
		大人の言う簡単な言葉がわかりますか	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	
	1歳6ヶ月頃	一緒に遊ぶと、喜びますか	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	
		ひとり歩き	ヶ月 ・ まだ	ヶ月 ・ まだ	ヶ月 ・ まだ	
		ママ、プープ等、意味のある言葉を話しますか	ヶ月 ・ まだ	ヶ月 ・ まだ	ヶ月 ・ まだ	
		後ろから名前を呼ぶと、振り向きますか	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	
		食べ物を手づかみで口に運び、噛んで、飲み込みますか	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	
	2歳頃	走れますか	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	
		2語文（ワンワンキタなど）を話せる	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	
		スプーンやフォークを使って、食べ物をひとりで食べますか	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	
		おしっこやうんちを言葉やしぐさで教えますか	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	
	3歳頃	自分の名前が言えますか	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	
衣服をひとりで着替えますか		はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ		
4歳頃	おしっこをひとりでしますか	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ		
5歳頃	うんちをひとりでしますか	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ		
	はっきりした発音で話せますか	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ		
③ 自由記入欄	健康・発育、家庭環境など、保育所での集団保育にあたり、入所希望保育所へ知らせたいことを記入してください。 ＜記入例＞ ・人見知りが強い ・落ち着きがない ・言葉が出にくい ・発達について気になる点がある 等					
保育所記入欄	確認日	確認保育所名	確認者	確認印（保育所印）	市記入欄	
	令和 年 月 日		氏名	印		