

受付担当	本人確認	就証	ほか不足書類等	受付番号		選考基準指数
	父 免・MN					
	母 免・MN			子どもコード		
	その他 委任状					



保育園等入園・転園申込書兼子どものための教育・保育給付認定申請書
 ○申込みについて

<保育園等申込書 1 / 4 >

記入例

入園申込み 転園申込み ※どちらか該当する申込みを選択

申込児童	フリガナ	キヨセ ジロウ				性別	希望順位	入園・転園を希望する保育施設名称
	氏名	清瀬 次郎				<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	1	○×保育園
申込児童	生年月日	令和 5 年 5 月 1 日	年齢	※令和8年4月1日時点 2 歳児 (クラス)		2	○△保育園	
	保育希望期間	令和8 年度 4 月1日から	<input checked="" type="checkbox"/> 就学始期 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 末日			3	△○保育園	
※どちらか一つを選択	育児休業中の方	<input checked="" type="checkbox"/> 入園できた場合は入園月中に元の職場に(育児休業取得前と同じ雇用条件で)復職します。				4		
		<input type="checkbox"/> 入園できなかった場合は育休の延長が可能なので、他に入園を希望している方がいれば自分より利用調整を優先して構いません。				5		
		ここにチェックがある場合、-70の調整指数をつけます。ただし、定員に空きがある場合は入園となることがあります。 【注意】入園の申込書類一式が育児休業給付金の手続きに必要になります ご自身で写しを保管してください。				6		

※認定こども園ひかりに入園する際、制服代等の支払いが必要になります。
 ※ゆりかごファーストスクール及びびっちゃんいど保育園は保育短時間認定になります。

○入園児童の家庭の状況 ※お子様を含む家族と同居(同住所)の方全員についてご記入ください。

申込み時の現住所	父: 〒 204-0001 清瀬市〇〇 1-1-1	母: 〒 204-0001 清瀬市〇〇 1-1-1
令和7年1月1日時点の住所	父: <input type="checkbox"/> 清瀬市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外 () 市区町村	母: <input type="checkbox"/> 清瀬市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外 (〇〇) 市区町村
令和8年1月1日時点の住所	父: <input checked="" type="checkbox"/> 清瀬市内 <input type="checkbox"/> 市外 () 市区町村	母: <input checked="" type="checkbox"/> 清瀬市内 <input type="checkbox"/> 市外 () 市区町村
転入日(2年以内に転入した方)	令和 〇 年 〇 月 〇 日	※転入された方は上記の住所地で取得した該当年度の課税・非課税証明書が必要な場合があります。
生活保護の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 : ※受給証明書を添付してください	ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> ひとり親である <input checked="" type="checkbox"/> ひとり親ではない
障害者手帳等の取得状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> 申込児童 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> その他: ※手帳の写しを添付してください。	

家族・同居人の構成	フリガナ	続柄	家族の状況
	氏名	生年月日・同居・別居・職業・学校名・連絡先など	
	代表保護者 キヨセ タロウ 清瀬 太郎	父 <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 〇 年 〇 月 〇 日	職業・マイナンバーなど <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 自営業 〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 保護者の連絡先 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	保護者2 キヨセ ハナコ 清瀬 花子	母 <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 〇 年 〇 月 〇 日	職業・マイナンバーなど <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 保育士 〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 保護者の連絡先 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	申込児童 清瀬 次郎	本人 令和 5 年 5 月 1 日	※申込時点で保育園等に在籍してる場合は園名をお書きください。
上記以外の家族・同居人	キヨセ サクラコ 清瀬 桜子	姉 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 1 年 7 月 1 日	職業・学校名・園名など(入園希望月時点) <input checked="" type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 生計別 〇〇小学校1年
	キヨセ サンシロウ 清瀬 三四郎	祖父 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 〇 年 〇 月 〇 日	職業・学校名・園名など(入園希望月時点) <input type="checkbox"/> 生計同一 <input checked="" type="checkbox"/> 生計別 自営業(飲食店)
	キヨセ モモコ 清瀬 桃子	祖母 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 〇 年 〇 月 〇 日	職業・学校名・園名など(入園希望月時点) <input type="checkbox"/> 生計同一 <input checked="" type="checkbox"/> 生計別 パート

※住所が同じ場合は「同居」とみなします。生計が別の場合は「生計が別である旨の申立書」及び証明書を提出してください。
 ※同居の方に18歳以上、65歳未満の方がいる場合は「保育を必要とする事由」を証明する書類の提出が必要です。

