

# 教育・保育給付認定申請書兼保育所入所(転所)申込書

文京区長 殿

申請日 ○○年○○月○○日

次のとおり保育所の入所(転所)を申し込みます。

なお、児童が卒園し、又は退園するまで、入所の承諾、保育料の決定等のため必要な区が保有する個人情報(同一世帯者に係るものを含む。)について文京区長が確認することに同意します。また、その情報に基づき決定した利用者負担額を特定教育・保育施設等に提示することに同意します。

現住所	〒 112 - 〇〇 文京区春日〇丁目〇番〇-〇号																			
	氏名(自署又は記名押印)			生年月日	児童との続柄	職業等	電話番号	個人番号												
保護者①*	フリガナ フシキョウ タロウ 文京 太郎			〇〇年〇月〇日	父	会社員	〇〇-〇〇-〇〇	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
保護者②	フリガナ フシキョウ ハナコ 文京 花子			〇〇年〇月〇日	母	自営業	〇〇-〇〇-〇〇	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

※通知書等の郵送先の宛名は、保護者①に記入した方となります。

園児の属する世帯の状況 ※保護者を除く、同一生計の方全員を記入してください(対象児童を含む。)																			
申込児童に✓	氏名	生年月日	児童との続柄	年齢	性別	お子さんの学校名等	個人番号												
<input checked="" type="checkbox"/>	フリガナ フシキョウ イチロウ 文京 一郎	〇〇年〇月〇日	本人	0	男	〇×保育園	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<input checked="" type="checkbox"/>	フリガナ フシキョウ ユヰ 文京 結	〇〇年〇月〇日	本人	0	女	在籍なし													
<input type="checkbox"/>	フリガナ																		
<input type="checkbox"/>	フリガナ																		

↓園名・施設コードどちらでも入力できます。削除する際は、園名と施設コードを範囲選択してから消してください。

希望する保育所	第1希望	〇〇保育園	第6希望
	第2希望	△△保育園	第7希望
	第3希望		第8希望
	第4希望		第9希望
	第5希望		第10希望

以下のいずれか希望する欄に✓を1つだけ付けてください。※☑が無い場合や☑が複数の場合は、通常どおり選考します。(入所保留通知書の発行のみを希望する申請は、育児休業基本給付金の対象外となるため、受付しておりません。詳細は、お勤め先やハローワークにご確認ください。)

<input checked="" type="checkbox"/>	直ちに入所(転所)することを希望	→通常どおり選考します。
<input type="checkbox"/>	希望する保育所に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる	→保護者それぞれの基本指数及び調整指数を0点として、入所選考します。ただし、希望する保育所の定員に空きがある場合は、内定となる場合があります(内定の場合、「入所保留通知書」は発行されません。)

延長保育の希望	区立保育所の月極延長保育を申し込みますか?	
	<input type="checkbox"/> はい →延長保育の申込書が別に必要です。	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
※ 区立保育所は、1歳児クラス以上(根津保育園は満1歳以上)の児童が申し込みできます。		
※ 私立保育所については、入所内定後に直接保育所へお申し込みください。		

通園を希望する期間	<input checked="" type="checkbox"/> 2025年4月1日 から	<input type="checkbox"/> 小学校に就学する年の3月末日まで (又は卒園まで)	<input type="checkbox"/> 年 月 月末まで
-----------	--	--	-----------------------------------

保育の必要性の認定 ※ 転園申請で「保育の必要性」に変更がない方は記入不要です。	
希望保育時間	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間(7:15~18:15の間で保育の必要な時間※) ※延長保育利用の場合は~19:15 <input type="checkbox"/> 保育短時間(9:00~17:00の間で保育の必要な時間)
保育の利用を必要とする事由	保護者① <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> その他
	保護者② <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> その他

きょうだいで申し込む場合	
⑦~⑩のうち、希望する欄に✓を1つだけ付けてください。	
<input checked="" type="checkbox"/> 必ず同じ月に入所することを希望する場合	
<input checked="" type="checkbox"/> 同園入所のみ希望する <input type="checkbox"/> 別園になっても入所を希望する <input type="checkbox"/> それぞれの希望順位が高い園を優先する <input type="checkbox"/> 希望順位が低くても同園となることを優先する	
<input type="checkbox"/> 別の月になっても入所することを希望する場合	
<input type="checkbox"/> 同園入所のみ希望する →きょうだい条件確認書(区様式)をご提出ください。 <input type="checkbox"/> 別園になっても入所を希望する <input type="checkbox"/> それぞれの希望順位が高い園を優先する <input type="checkbox"/> 希望順位が低くても同園となることを優先する	
<input type="checkbox"/> ⑪上記以外の条件を希望する場合 →きょうだい条件確認書(区様式)をご提出ください。	

区記入欄	窓口(父・母・ ) 受付者( ) / 郵送 / 夜間P 保留通知	取受印
母資料 収・依 …		
父資料 収・依 …		
税資料 収・依 …		
受託 収・依 …		
その他 収・依 …	父 母 区4 新1 親1 受1 待1 多子 ひ 計	
		No.