

令和4年度 入所・転所申込書(認可保育園・認定こども園・地域型保育事業)兼 令和4年度 入園・転園申込書(こども園(長時間保育)・幼稚園(長時間保育))

千代田区長・千代田区教育委員会 殿

年 月 日

記載内容のとおり、保育園・こども園・幼稚園(長時間保育)等への申込みをします。

住所	〒 - -				申込者			
電話番号 ※主な連絡先に○	自宅	※ 父携帯	※ 母携帯	※	※	※	※	
(入園希望児童の続柄に○をつける) 世帯全員及び同居家族	続柄	氏名		生年月日	性別	職業・学校名・園名等		
	父	フリガナ		年 月 日	男			
	母	フリガナ		年 月 日	女			
	(子)	フリガナ		年 月 日	男・女			
		フリガナ		年 月 日	男・女			
		フリガナ		年 月 日	男・女			
		フリガナ		年 月 日	男・女			
希望園に関する事	第1希望	園	第4希望	園	第7希望	園		
	第2希望	園	第5希望	園	第8希望	園		
	第3希望	園	第6希望	園	※全園希望の場合は別紙(全園希望者用)も提出してください。様式は区ホームページからダウンロードできます。			
	<input type="checkbox"/> 上記希望園に空きが出るまで待つ(育児休業の延長を希望する方以外 ※育児休業の延長を希望する方は下の□を選択してください。) ※入園希望順位は審査には影響ありません。 <input type="checkbox"/> 育児休業の延長を希望する(希望園は1園のみ記載してください。) <input type="checkbox"/> 【全園希望】入園できれば上記希望園以外でも良い(事業所内保育事業・小規模保育事業施設を <u>除く</u> 、区内の認可保育園、こども園、幼保一体施設の全てを希望する。) <input type="checkbox"/> 【全園希望】入園できれば上記希望園以外でも良い(事業所内保育事業・小規模保育事業施設を <u>含む</u> 、区内の認可保育園、こども園、幼保一体施設の全てを希望する。)							
	入園を希望する期間		年 月 1 日 ~		<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 末日まで			
	保育希望時間		__時__分 ~ __時__分		※通常保育は一部の園を除き7時30分~18時30分です。			
	延長保育		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない					
	入園・転園を希望する具体的な理由							
	第1希望園の理由		1. 所在地が近い 2. きょうだい通っている 3. 保育内容に魅力を感じた 4. その他()					
	全園希望としない理由		1. 所在地が遠い 2. 認証保育所等に入園・内定している 3. 保育を頼める人がいる 4. その他()					
R3.1.1現在の住所	父	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 区内他住所 <input type="checkbox"/> それ以外の住所()						
	母	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 区内他住所 <input type="checkbox"/> それ以外の住所()						
※区記入欄	○区域 ふ・い・昌・千・い千		備考			受付印		
	○待機開始 年 月 から							
	支給認定 済 未							
	幼稚園併願 有 無							
	公共料金 有 無 → / ✕							
	受託証明 有 無 → 説明 済							
	復職証明 有 無 → / ✕							
○初回連絡 / に父・母へ入所 可・不可					児童No.			
○2回目連絡 / に父・母へ入所 可・不可					受付	書類確認	入力	入力確認

きょうだいで申込をされる方 きょうだいで申込をされる方は、下記の組み合わせのご希望について記入してください。

① きょうだいの組み合わせについて(★A～Dのうちいずれか一つに○をつけてください。)

A	同時期同園のみ	同じ時期に同じ園のみ入園を希望する	
B	同時期別園	別々の園でも良いが、同じ時期でないとう入園しない	⇒質問②-1へ
C	別時期同園のみ	別時期でも良いので同じ園のみ入園を希望する	⇒質問②-2・③へ
D	別時期別園	別時期でも別々の園でも入園する	⇒質問②-1・③・④へ

②-1 内定園の条件(★I・IIのどちらかに○をつけてください。)

I	同園優先	希望順位が低い園でも、全員が同じ園に入園できることを優先する
II	順位優先	希望順位が高い園に入園することを優先する(別々の園でも入園する)

②-2 内定園の条件(★I・IIのどちらかに○をつけてください。)

I	同園優先	希望順位が低い園でも、同時期に入れる園を優先する
II	順位優先	希望順位が高い園に一人でも入園することを優先する

③ きょうだいの優先について(★a・bのどちらかに○をつけてください。)

a	優先児童あり	優先児童が入園できない場合は入園しない (優先児童名:)
b	優先児童なし	一人でも入園できる児童から入園する

④ 入園できなかったきょうだいの以後の利用調整について(★i・iiのどちらかに○をつけてください。)

i	同園のみ	入園できなかった児童は、きょうだいと同じ園のみ空き待ちをする
ii	別園可	入園できなかった児童は、別園でも良いので空き待ちをする

⑤ 上記以外の組み合わせの希望がある場合(※必ずご希望に添えるわけではありません)

--

↓それぞれ該当する箇所を○で囲み、または口にチェックをし、必要事項を記入してください。

父母の状況

		父の状況	母の状況
就 労	状 況	・外勤(正規・パート・派遣) ・自営(中心・協力/自宅内・自宅外) ・内職(自宅・自宅外)	・外勤(正規・パート・派遣) ・自営(中心・協力/自宅内・自宅外) ・内職(自宅・自宅外)
	通 勤 経 路	____ 駅～____ 駅(経由駅:____ 駅)・徒歩	____ 駅～____ 駅(経由駅:____ 駅)・徒歩
	通 勤 時 間	自宅から勤務先まで片道____ 時間 ____ 分	自宅から勤務先まで片道____ 時間 ____ 分
不 存 在	理 由	死亡・離婚・別居・未婚・失踪 その他(____ 年 ____ 月頃から)	死亡・離婚・別居・未婚・失踪 その他(____ 年 ____ 月頃から)
出 産	予 定 日	____ 年 ____ 月 ____ 日	____ 年 ____ 月 ____ 日
疾 病	傷 病 名		
	入 院	____ 年 ____ 月 ____ 日～____ 年 ____ 月 ____ 日	____ 年 ____ 月 ____ 日～____ 年 ____ 月 ____ 日
傷 病	通 院 等	1.精神疾患または感染症 2.常時臥床 3.安静(日中4時間以上) 4.一般療養	1.精神疾患または感染症 2.常時臥床 3.安静(日中4時間以上) 4.一般療養
	障 害 名		
心 身 障 害	手 帳	(____ 級・度)・無	(____ 級・度)・無
	どなたを	続柄(____)氏名(____)	続柄(____)氏名(____)
看 護	状 況	病院等の付添・自宅介護	病院等の付添・自宅介護
	日 数	週 ____ 日・ ____ 時～ ____ 時まで	週 ____ 日・ ____ 時～ ____ 時まで
介 護	日 数	週 ____ 日・ ____ 時～ ____ 時まで	週 ____ 日・ ____ 時～ ____ 時まで
	学 校 名		
通 所	日 数	週 ____ 日・ ____ 時～ ____ 時まで	週 ____ 日・ ____ 時～ ____ 時まで
	そ の 他 状 況		

祖父母の状況(別居・同居を問わず記入してください。区内にお住まいの場合は住所を全て記入してください。)

		氏名・年齢	保育ができない理由	居住地・申請児童との同居状況
父 方	祖父	____ 歳	就労・高齢・遠方 その他(____)	同居・別居 ・不存在
	祖母	____ 歳	就労・高齢・遠方 その他(____)	同居・別居 ・不存在
母 方	祖父	____ 歳	就労・高齢・遠方 その他(____)	同居・別居 ・不存在
	祖母	____ 歳	就労・高齢・遠方 その他(____)	同居・別居 ・不存在

その他

生 活 保 護	<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり(____ 年 ____ 月 ____ 日保護開始)
---------	---

【お問い合わせ先】千代田区教育委員会事務局 子ども部 子ども支援課 入園審査係 03(5211)4119(直通)