

保育施設等の利用申込書 (保育児童台帳)

令和7年度

申込先 熊取町長

この保育児童台帳に記載の個人情報を入所決定した施設へ提供することに同意の上、保育施設等の利用につき次のとおり申し込みます。

令和6年11月29日

申請者 (保護者)	住所 (転入予定の方は転入予定住所)	〒590-0451 熊取町 野田1丁目1-1	
	前年1月1日時点の住所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ	<input checked="" type="checkbox"/> 上記住所と異なる (堺 (市)・町・村)
	本年1月1日時点の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 上記住所と同じ	<input type="checkbox"/> 上記住所と異なる (市・町・村)
	ふりがな 氏名	くまどり たろう 熊取 太郎	電話番号 自宅 072-452-6293 携帯 090-XXXXX-XXXXX
	生年月日	昭和61年6月1日	入所児童から見た続柄 父
	現住所※ (転入予定者のみ記入)		転入予定日※

同一世帯等に属する保護者 (配偶者等)	同一世帯等に属する保護者 (配偶者等)の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	住所 (転入予定の方は転入予定住所)	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	申請者と異なる場合はご記入ください
	前年1月1日時点の住所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ	<input checked="" type="checkbox"/> 上記住所と異なる (泉佐野 (市)・町・村)
	本年1月1日時点の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 上記住所と同じ	<input type="checkbox"/> 上記住所と異なる (市・町・村)
	ふりがな 氏名	くまどり はなこ 熊取 花子	電話番号 自宅 072-452-6293 携帯 090-XXXX-XXXX
	生年月日	昭和60年4月1日	入所児童から見た続柄 母
現住所※ (転入予定者のみ記入)	申請者と異なる場合はご記入ください	転入予定日※	年 月 日

入所を希望する 保育施設	第1希望	〇〇 保育所	第6希望	☆☆ こども園
	第2希望	×× 保育園	第7希望	〇× 保育園
	第3希望	△△ こども園	第8希望	△□ 保育園
	第4希望	□□ 保育所	第9希望	◇☆ こども園
	第5希望	◇◇ 保育園		

(注意) ここに記入されていない保育施設には、原則として入所できません。

保育を希望する期間 令和7年4月1日から(就学前) 年 月 日)まで

区分	氏名	入所児童から見た続柄	性別	年齢	生年月日	職業・通学先等
入所児童	(ふりがな) くまどり たもつ 熊取 保	本人	男	2	平成 (令和) 4年5月1日	【現在の状況】 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> 親族等委託 <input type="checkbox"/> 在園中 (保育園・幼稚園) <input type="checkbox"/> その他 ()
入所児童の世帯員	熊取 令	弟	男	1	T・S・H(R) 5年12月1日	
	熊取 育	姉	女	5	T・S・H(R) 1年6月1日	中央保育所
	熊取 一郎	祖父	男	69	T(S)・H・R 30年7月1日	会社員
	熊取 花代	祖母	女	59	T(S)・H・R 40年8月1日	
					T・S・H・R 年 月 日	
					T・S・H・R 年 月 日	
					T・S・H・R 年 月 日	
					T・S・H・R 年 月 日	

継続児は不要です。
新規同時申込のみ
○をつけてください。

(注1) 兄弟姉妹のうち同時に入所申込している児童は「氏名」の左の欄に○印をつけてください。

(上記の保育施設を希望する具体的理由)

自宅から近いため その他 ()
出勤経路上にあるため

年齢欄には令和7年
4月1日時点の満年齢
を記入して下さい。

同居している方全員の氏名等
を記入して下さい(住民票上
別世帯でも同居している場合
は記入して下さい)

家庭状況書

保育を必要とする事由	保護者の状況	同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況
	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他

保育を必要とする事由について該当する事項を記入してください

就労	保護者の状況	同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況
事業所名	(株)大阪工業	(株)熊取商店
勤務地住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 大阪市 〇〇〇〇〇 1-1-1	〒〇〇〇-〇〇〇〇 熊取町 ××× 1-1-1
勤務地連絡先	××× - ××× - ××××	××× - ××× - ××××
勤務時間	勤務曜日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 1週間あたりの勤務日数 6	勤務曜日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 1週間あたりの勤務日数 5
	(月～金) 9時00分～16時30分(1日あたり 7時間30分)	(月～金) 9時00分～17時30分(1日あたり 8時間30分)
	(土) 9時00分～16時30分(1日あたり 7時間30分)	(土) 9時00分～12時00分(1日あたり 3時間00分)
通勤時間	自宅⇄職場（通勤時間） 1時間 00分	自宅⇄職場（通勤時間） 時間 10分
通勤方法（全てに <input checked="" type="checkbox"/> ）	<input checked="" type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input checked="" type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他

片道の通勤時間を記入願います。

妊娠・出産	出産予定日	年	月	（写）が必要です
-------	-------	---	---	----------

疾病・障がい	保護者の状況	同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況
疾病・障がい名		
障がい者手帳	手帳の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合手帳の種類 等級	手帳の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合手帳の種類 等級
状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 自宅療養・通所通院	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 自宅療養・通所通院
入院期間	～	～
通院頻度	月・週に 回	月・週に 回
病院施設名		

介護・看護	保護者の状況	同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況
介護・看護を受ける人の氏名		
介護・看護を受ける人の生年月日	年 月 日	年 月 日
同居の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
介護・看護を受ける人の住所	〒	〒
疾病・障がい名		
要介護・要支援認定	認定の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 認定の対象 要支援度または要介護度	認定の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 認定の対象 要支援度または要介護度
介護・看護内容	<input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添	<input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添
	介護・看護の頻度 週 日 通所通院している場合の施設名	介護・看護の頻度 週 日 通所通院している場合の施設名

災害復旧	保護者の状況	同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況
	震災・風水害・火災・その他災害の復旧にあっていますか： <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	震災・風水害・火災・その他災害の復旧にあっていますか： <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

求職活動	保護者の状況		同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況	
	求職活動中または起業準備中ですか：	<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中	求職活動中または起業準備中ですか：	<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中

就学	保護者の状況		同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況	
学校名				
所在地	〒		〒	
学年	年制	年次 在学中	年制	年次 在学中
就学期間	年 月	～ 年 月 (卒業見込)	年 月	～ 年 月 (卒業見込)
通学日数	週 日	(1日平均 時間 分)	週 日	(1日平均 時間 分)

その他	保護者の状況		同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況	
その他の事由				

保育の利用を必要とする曜日及び時間

保育の利用を必要とする曜日及び時間	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金	8時30分から18時00分まで
	<input checked="" type="checkbox"/> 土	8時30分から12時30分まで

保育施設での児童の保育時間は、保護者の就労時間などから実態に応じて施設が決定します。

単身赴任の場合

赴任者			申請児童から見た続柄(※)	
赴任先	赴任先での勤務先名	勤務先の住所	〒	
赴任予定期間	年 月 日～	年 月 日	赴任終了時期は決まっていますか： <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	

祖父母の状況

申込年度3月31日時点とは、令和7年3月31日時点です。

父親方	祖父	<input checked="" type="checkbox"/> 同住所 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 () ⇒ 同住所の場合のみ記入 申込年度3月31日時点年齢：満69歳 ⇒ 申込年度3月31日時点年齢が満60歳未満の場合のみ記入 保育できない理由： <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()
	祖母	<input checked="" type="checkbox"/> 同住所 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 () ⇒ 同住所の場合のみ記入 申込年度3月31日時点年齢：満59歳 ⇒ 申込年度3月31日時点年齢が満60歳未満の場合のみ記入 保育できない理由： <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()
母親方	祖父	<input type="checkbox"/> 同住所 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 () ⇒ 同住所の場合のみ記入 申込年度3月31日時点年齢：満 歳 ⇒ 申込年度3月31日時点年齢が満60歳未満の場合のみ記入 保育できない理由： <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()
	祖母	<input type="checkbox"/> 同住所 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 () ⇒ 同住所の場合のみ記入 申込年度3月31日時点年齢：満 歳 ⇒ 申込年度3月31日時点年齢が満60歳未満の場合のみ記入 保育できない理由： <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()

同住所かつ申込年度3月31日時点年齢が満60歳未満の祖父母がいる場合は就労証明書や診断書などをご提出ください。

兄弟姉妹の申請状況

兄弟姉妹で同時に利用を申請する場合の意向について、下のA、Bいずれか1つにをしてください。
Bを選択された場合は①と②についてもいずれか1つを選択してください。

<input type="checkbox"/> A 兄弟姉妹が必ず同じ保育施設に入所することを希望する。 ※全員が同じ保育施設に同時入所することができない場合は全員入所保留（待機）となります。	<input checked="" type="checkbox"/> B 兄弟姉妹が別々の保育施設に入所することになっても構わない。
--	---

<input checked="" type="checkbox"/> ① 希望順位よりもなるべく全員が同じ保育施設に入所できることを優先する。
<input type="checkbox"/> ② 別々の保育施設に入所することになっても希望順位が高い保育施設に入所できることを優先する。

※以下は記入する必要はありません。

【経過事項など記録票】

年月日	事項
. .	
. .	
. .	
. .	
. .	
. .	
待機証明書発行	
電話連絡	

調査結果

項目	調査結果について		調査者印
父	. .	常勤・パート・自営・出産・病気・求職・その他(<input type="checkbox"/> 電話調査 <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 訪問調査	
母	. .	常勤・パート・自営・出産・病気・求職・その他(<input type="checkbox"/> 電話調査 <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 訪問調査	
	. .	常勤・パート・自営・出産・病気・求職・その他(<input type="checkbox"/> 電話調査 <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 訪問調査	
	. .	常勤・パート・自営・出産・病気・求職・その他(<input type="checkbox"/> 電話調査 <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 訪問調査	
	. .	常勤・パート・自営・出産・病気・求職・その他(<input type="checkbox"/> 電話調査 <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 訪問調査	
	. .	常勤・パート・自営・出産・病気・求職・その他(<input type="checkbox"/> 電話調査 <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 訪問調査	
	. .	常勤・パート・自営・出産・病気・求職・その他(<input type="checkbox"/> 電話調査 <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 訪問調査	
	. .	常勤・パート・自営・出産・病気・求職・その他(<input type="checkbox"/> 電話調査 <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 訪問調査	
祖父	. .	別居・同居(高齢・就労・不就労)	
祖母	. .	別居・同居(高齢・就労・不就労)	
	. .	別居・同居(高齢・就労・不就労)	
	. .	別居・同居(高齢・就労・不就労)	

保育必要量	短時間・標準時間	実施指数	
-------	----------	------	--