

令和8年度 定期保育利用申込書

(宛先) さいたま市 福祉事務所長

申込日 令和 年 月 日

保 護 者 者	住 所	〒 さいたま市			
	氏 名				
	生年月日	年	月	日	
連 絡 先	自宅	(-	-)	
	携帯等①	(-	-)	【父・母・()】
	携帯等②	(-	-)	【父・母・()】

利用を希望する児童			生年月日	利用希望保育施設		施設コード
フリガナ			令和	(第4希望以降は希望順位・保育施設名・施設コードをご記入ください)		
氏名	性別	男女	.	.	第1希望	
利用を希望する期間					第2希望	
(利用希望期間を記載。終了月については、該当する番号を記載し、2の場合は利用終了年月を記載。)					第3希望	
令和 8 年 月 から		1 令和 10 年 3 月 末まで			第4希望以降	
		2 令和 年 月 末まで			保育施設利用申込書に記載した第1希望保育施設	
					施設名	施設コード
児 童 の 同 居 者 (同 一 家 屋 に 居 住 し て い る 方)	(フリガナ) 氏名	申込児童との続柄	生年月日	利用を必要とする事由等 (該当する番号を記載。8.その他の場合は、理由を記載してください)		障害者手帳の有無
		(生計中心者)	.	.	1. 就労のため 5. 同居の親族の介護・看護のため 2. 妊娠・出産のため 6. 就学のため 3. 疾病・障害のため 7. 求職中のため 4. 災害復旧のため 8. その他 ()	有・無
			.	.	1. 就労のため 5. 同居の親族の介護・看護のため 2. 妊娠・出産のため 6. 就学のため 3. 疾病・障害のため 7. 求職中のため 4. 災害復旧のため 8. その他 ()	有・無
			.	.	1. 就労のため 5. 同居の親族の介護・看護のため 2. 妊娠・出産のため 6. 就学のため 3. 疾病・障害のため 7. 求職中のため 4. 災害復旧のため 8. その他 ()	有・無
			.	.	1. 就労のため 5. 同居の親族の介護・看護のため 2. 妊娠・出産のため 6. 就学のため 3. 疾病・障害のため 7. 求職中のため 4. 災害復旧のため 8. その他 ()	有・無
			.	.	1. 就労のため 5. 同居の親族の介護・看護のため 2. 妊娠・出産のため 6. 就学のため 3. 疾病・障害のため 7. 求職中のため 4. 災害復旧のため 8. その他 ()	有・無
			.	.	1. 就労のため 5. 同居の親族の介護・看護のため 2. 妊娠・出産のため 6. 就学のため 3. 疾病・障害のため 7. 求職中のため 4. 災害復旧のため 8. その他 ()	有・無
			.	.	1. 就労のため 5. 同居の親族の介護・看護のため 2. 妊娠・出産のため 6. 就学のため 3. 疾病・障害のため 7. 求職中のため 4. 災害復旧のため 8. その他 ()	有・無
			.	.	1. 就労のため 5. 同居の親族の介護・看護のため 2. 妊娠・出産のため 6. 就学のため 3. 疾病・障害のため 7. 求職中のため 4. 災害復旧のため 8. その他 ()	有・無
			.	.	1. 就労のため 5. 同居の親族の介護・看護のため 2. 妊娠・出産のため 6. 就学のため 3. 疾病・障害のため 7. 求職中のため 4. 災害復旧のため 8. その他 ()	有・無
生活保護の適用の有無 (該当する番号を記載)		1 適用なし 2 適用あり(受給者番号) (年 月 日 保護開始)				

申請に当たり同意いただく事項

- ・利用希望期間については、上記のとおりとし、最長、令和10年3月31日までとします。
- ・定期保育利用施設からの転園が決定した場合、いかなる理由があっても、転園を辞退し、定期保育利用施設へそのまま通い続けることはできません。なお、転園内定後に、定期保育利用施設を転園前に退所した場合、または市外へ転出した場合は、内定取消となります。
- ・定期保育の利用中に市外へ転出した場合、利用を継続することはできません。
- ・定期保育利用申込書については、福祉事務所において職場に確認するなど、内容を調査することがあります。
- ・記載事項に虚偽があった場合には申込みが無効になります。

以上のことに同意し、定期保育利用希望がありますので申し込みます。

受付日		面接		申請入力		利用入力		兄弟姉妹 在・同
受付園								

家 庭 状 況 書

児童の送迎予定		送迎者氏名	続柄	送迎方法
父 の 状 況			母 の 状 況	
父母が就労・就学の場合	事業所名			
	就学先名			
	勤務地			
	就学地			
	移手段			
連絡先	電話番号	— —	電話番号	— —
勤務時間	月～金	時 分 ～ 時 分 まで	月～金	時 分 ～ 時 分 まで
	土曜	時 分 ～ 時 分 まで	土曜	時 分 ～ 時 分 まで
病父母が障害の場合	病気・障害名			
	状 況	・入院 (年 月 日から) ・自宅療養・通所通院 (月・週 に 回)	・入院 (年 月 日から) ・自宅療養・通所通院 (月・週 に 回)	
	病院施設名			
介父母が同居する親族を	看護・介護を受ける人			
	病気・障害名 要介護度			
	状 況 通所・通院	週 日、日中 時間を要する 病院名・施設名 ()	週 日、日中 時間を要する 病院名・施設名 ()	
不存在	理 由	死亡・離婚・離婚調停中・未婚・失踪 拘禁・裁判中・その他()	死亡・離婚・離婚調停中・未婚・失踪 拘禁・裁判中・その他()	
	発生時期	年 月 日(頃)から	年 月 日(頃)から	
出 産	出産予定日	令和 年 月 日	産休 無・有 (令和 年 月 日まで)	
			育休 無・有 (令和 年 月 日まで)	
その他	具体的に			
※必ず記入してください 現在の児童の状況	1 保育園等に預けている ※ こちらから在園を確認する場合があります [ナーサリールーム 家庭保育室 無認可保育園 事業所内保育施設 その他()] ・委託先名称 () (電話) ・委託開始日 (令和 年 月 日から) ・委託料 (月額・日額 円) ・委託日(□月 □火 □水 □木 □金 □土 / 時 分 ～ 時 分)			
	2 保護者が保育している (父・母) 保育場所 [自宅 勤務先 その他()]			
	3 保護者以外の方が保育している 保育者[祖父母(父方・母方) その他の親族(続柄) 友人()]			
	4 その他の状況 ()			

※申込みされた後で、記載した内容に変更がある場合は『**申込内容変更届**』を提出してください。

書類の提出がない場合は優先順位等の変更はできませんのであらかじめご了承ください。