

# 出生予定児用 令和7年度 入園 申込書 (仮申込)

(あて先) 小平市長

【申込年月日】令和 年 月 日

次のとおり、入園を申請します。  
また、市が利用調整にあたり、本申請に際して取得した内容を、利用調整対象施設に対して提示すること、及びその情報に基づき決定した利用者負担額について、利用施設に対して提示することに同意します。

出生予定児の申込みは**保育課窓口のみでの受付(要予約制)**となります。お申込みを希望される際は、入園のしおり等で受付日程を確認のうえ、事前に保育課までご連絡ください。

|                    |  |
|--------------------|--|
| 取<br>受<br>欄<br>No. |  |
|--------------------|--|

|                                      |  |  |  |                  |         |  |                                      |          |                                      |   |   |
|--------------------------------------|--|--|--|------------------|---------|--|--------------------------------------|----------|--------------------------------------|---|---|
| 保<br>護<br>者<br>(<br>世<br>帯<br>主<br>) | 現住所  | 小平市  |  | 電<br>話<br>番<br>号 | 自宅電話    |  | 希<br>望<br>す<br>る<br>利<br>用<br>期<br>間 | 令和7年4月1日 | 希<br>望<br>す<br>る<br>保<br>育<br>時<br>間 | <input type="checkbox"/> 保育短時間(最長8時間)利用を希望する。 |   |
|                                      | フリガナ   |  |  |                  | 父 携帯電話等 |  |                                      | から       |                                      | <input type="checkbox"/> 小学校就学まで              | ※チェックがない場合は「保育標準時間(最長11時間)希望」とみなします。<br>※保育を必要とする状況により、市で認定の決定をしますので、希望どおりに利用できない場合があります。<br>※11時間・8時間の時間帯は各園が設定し、その時間以外は延長保育となります。 |
|                                      | 氏名   |  |  |                  | 母 携帯電話等 |  |                                      | まで       |                                      | <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日             |   |
|                                      | 令和7年4月～8月入園希望  | 令和6年1月1日現在の住所が小平市以外 (□父 □母) → 令和6年度の住民税課税(非課税)証明書をご提出ください。 |  |                  | 他 ( )   |  |                                      |          |                                      |   |   |
| 令和7年9月～入園希望                          | 令和7年1月1日現在の住所が小平市以外 (□父 □母) → 令和7年度の住民税課税(非課税)証明書をご提出ください。 |  |  |                  |         |  |                                      |          |                                      |   |   |

| 申<br>込<br>児<br>童            | 氏名       | 出産予定日 | R7.4.1<br>時点の<br>年齢 | 障害者<br>手帳等 | 希望する園名 (7園以上希望する場合は、希望順位が分かるように2行目以降の余白に記入するか、別紙を添付してください)<br>※園名は、「入園のしおり」に記載の名称を正確に記入してください。<br>※内定を辞退した場合は、当該児童の当年度中の入園・転園選考の際に減点(-20点)となりますのでご注意ください。 |          |      |      |      |      | 希望する<br>園の数 |
|-----------------------------|----------|-------|---------------------|------------|---|----------|------|------|------|------|-------------|
|                             |          |       |                     |            | 第1希望  | 第2希望     | 第3希望 | 第4希望 | 第5希望 | 第6希望 |             |
|                             |          |       |                     |            | <input type="checkbox"/> 1人   | 令和 年 月 日 | 0    | 有 無  |      |      |             |
| <input type="checkbox"/> 2人 | 令和 年 月 日 | 0     | 有 無                 |            |   |          |      |      |      | 園    |             |
| <input type="checkbox"/> 3人 | 令和 年 月 日 | 0     | 有 無                 |            |   |          |      |      |      | 園    |             |

| 世<br>帯<br>員<br>及<br>び<br>同<br>居<br>の<br>親<br>族<br>全<br>員<br>(<br>申<br>込<br>児<br>童<br>除<br>く<br>) | 世帯員情報 |                                | 続柄 | 性別 | 生年月日    | R7.4.1<br>時点の<br>年齢 | 障害者<br>手帳等 | 職業・通学(園)先など<br>※入園希望月時点 |
|--|-------|--------------------------------|----|----|---------|---------------------|------------|-------------------------|
|  | 氏名    | フリガナ                           |    |    |         |                     |            |                         |
|  |       | (フリガナ)                         | 父  | 男  | 大・昭・平   |                     | 有・無        |                         |
|  |       | ※単身赴任や別居の場合も記入してください<br>(フリガナ) | 母  | 女  | 大・昭・平   |                     | 有・無        |                         |
|  |       | (フリガナ)                         |    | 男女 | 大・昭・平・令 |                     | 有・無        |                         |
|  |       | (フリガナ)                         |    | 男女 | 大・昭・平・令 |                     | 有・無        |                         |
|  |       | (フリガナ)                         |    | 男女 | 大・昭・平・令 |                     | 有・無        |                         |

| 兄弟姉妹で同時申込  |   | 兄弟姉妹2人以上で同時申込みの場合 (希望する条件を選択してください)             |   |
|--|---|---|---|
| A  | <input type="checkbox"/> 同時に同じ園に入れるまで待つ(※それ以外は希望しない)              |   |   |
| B  | <input type="checkbox"/> 同時に入園できるならば、異なる園でもかまわない(※下記B-①を選択してください) |   |   |
|  | B-①   | <input type="checkbox"/> 別々な園となっても希望順位を優先       | <input type="checkbox"/> 希望順位が低くても同じ園を優先        |
| C  | <input type="checkbox"/> 1人だけの入園でもかまわない(※下記C-①とC-②の両方を選択してください)   |   |   |
|  | C-①   | <input type="checkbox"/> 上の子から(※下の子だけの入園を希望しない) | <input type="checkbox"/> 下の子から(※上の子だけの入園を希望しない) |
|  | C-②   | <input type="checkbox"/> どちらか1人だけの入園でもかまわない     | <input type="checkbox"/> 別々な園となっても希望順位を優先       |
|  |   | <input type="checkbox"/> 希望順位が低くても同じ園を優先        |   |
| (注) 申込児童のうち1人だけ入園が決定した場合でも、申込時の保育要件(就労など)を満たす必要がありますので、入園できなかった児童の預け先が必要となります。 |   |   |   |
| 育児休業取得中の方  |   |   |   |
| 育児休業中(申込み時点で産休中も含む)の方は①または②のどちらかを選択してください。                                     |   |   |   |
| ①  | <input type="checkbox"/> 直ちに復職を希望する                               | ※1  |   |
| ②  | <input type="checkbox"/> 希望する認可保育園等に入園できない場合は育児休業の延長も許容できる※1      | ②を選択した場合、育児休業対象児童にのみ調整指数(309)の減点(-90点)が適用されます。  |   |

|               |               |
|---------------|---------------|
| 事務処理欄(保育課使用欄) | 受付<br>処理<br>欄 |
|---------------|---------------|

※書ききれない場合は別紙を添付してください。

※「有」を選択した場合は、障害者手帳・愛の手帳のコピーを添付してください。

# 家庭状況届1【保護者の状況】

| 入園月時点(入園後)の保護者の状況   |  | 母 の 状 況   |                                   |               |  |    |                                  |                | 父 の 状 況                         |                    |     |     |                             |                     |                                  |         |                                |    |  |         |  |     |  |
|---|--|---|-----------------------------------|---------------|--|----|----------------------------------|----------------|---------------------------------|--------------------|-----|-----|-----------------------------|---------------------|----------------------------------|---------|--------------------------------|----|--|---------|--|-----|--|
|   |  | (1)   |                                   | (2)           | (3)  |    | (4)                              | (5)            | (6)                             | (7)                | (1) |     | (3)                         | (4)                 | (5)                              | (6)     | (7)                            |    |  |         |  |     |  |
| 入園月時点(入園後)の保護者の保育要件に○(マル)を付けてください。  |  | 外勤  | 自営                                | 予採用           | 出産   | 疾病 | 障がい                              | 介護             | 看護                              | 就学                 | 不存在 | 活求職 | 外勤                          | 自営                  | 予採用                              | 疾病      | 障がい                            | 介護 | 看護   | 就学      | 不存在  | 活求職 |  |
| <b>要件 必要書類 上で○を付けた保育要件の番号と同じ番号の下記項目について記入してください(提出書類等については、保育園等入園のしおり等を参照してください)。</b> |  |   |                                   |               |  |    |                                  |                |                                 |                    |     |     |                             |                     |                                  |         |                                |    |  |         |  |     |  |
| <b>(1) 就労</b>   | 外勤・親族が代表の会社・採用予定<br>「就労証明書」「就労要件での申込みにかかる確認票」  | 就労先・事業所・契約先   | 名称                                |               |  |    | 所在地                              |                |                                 | 市・区・町・村            |     |     | 名称                          |                     |                                  |         | 所在地                            |    |  | 市・区・町・村 |  |     |  |
|   | 通勤時間・経路  | 片道  | 通勤方法(小平市の自宅から就労先まで)               |               |  |    |                                  |                |                                 | 片道                 |     |     |                             | 通勤方法(小平市の自宅から就労先まで) |                                  |         |                                |    |  |         |  |     |  |
| 自営(本人が代表の会社含む)<br>「就労証明書」「自営業等証明書類」「タイムスケジュール表」<br>「就労要件での申込みにかかる確認票」                 | 産前産後休業<br>育 児 休 業                              | 分   | □電車 □バス □車 □自転車 □徒歩 □その他( )       |               | □産前産後休業 年 月 日～ 年 月 日                                       |    | □育児休業中(予定含む) 年 月 日～ 年 月 日(□延長可能) |                | ※現在取得中(取得予定)の休業の期間について記入してください。 |                    | 分   |     | □電車 □バス □車 □自転車 □徒歩 □その他( ) |                     | □育児休業中(予定含む) 年 月 日～ 年 月 日(□延長可能) |         | ※現在取得中(取得予定)の休業期間について記入してください。 |    | 【申込み時点で産後休業中・育休中(取得予定)の方】申込み時点で、育児休業中(取得予定)の場合は保育園入園月の翌月1日までに、産後休業中(取得予定)の場合は育児休業を取得せずに産後休業明けで「就労証明書」に記載の就労内容のとおり復職することを誓約します。 |         | ※兄弟姉妹2人以上で申込みをし、入園できないお子さんがいる場合でも復職は必要です。                  |     |  |
| 「タイムスケジュール表(複数社勤務)」「在留カード両面(外国籍)の写し」「保育士等就労に関する誓約書」など                                 |  | 署名欄 産前産後休業・育児休業取得者氏名:   |                                   |               |  |    |                                  |                |                                 |                    |     |     |                             |                     |                                  |         |                                |    |  |         |  |     |  |
| <b>(2) 出産</b>   | 母子健康手帳   | 出産(予定)日   | 令和 年 月 日                          |               |  |    |                                  |                |                                 |                    |     |     |                             |                     |                                  |         |                                |    |  |         |  |     |  |
| <b>(3) 疾病・障がい</b>   | 「日中保育ができない旨の記載がある診断書」<br>「障害者手帳等の写し」           | 病名・障がい名   |                                   |               |  |    |                                  |                |                                 |                    |     |     |                             |                     |                                  |         |                                |    |  |         |  |     |  |
|   |  | 障害者手帳等の有無   | □無 □有( 手帳 級(度))                   |               |  |    |                                  |                |                                 |                    |     |     |                             |                     |                                  |         |                                |    |  |         |  |     |  |
|   |  | 現在の状況   | □入院( 年 月 日から) □自宅療養               |               |  |    |                                  |                |                                 |                    |     |     |                             |                     |                                  |         |                                |    |  |         |  |     |  |
|   |  | 病院・施設名  | 名称                                |               | 所在地  |    |                                  | 市・区・町・村        |                                 |                    | 名称  |     | 所在地                         |                     |                                  | 市・区・町・村 |                                |    |  |         |  |     |  |
| <b>(4) 介護・看護</b>  | 「介護(看護)状況申告書」「診断書」「障害者手帳等の写し」など                | 介護・看護を受ける人病名・障がい名   | 氏名:                               |               |  |    | 病名・障がい名:                         |                |                                 | 氏名:                |     |     |                             | 病名・障がい名:            |                                  |         |                                |    |  |         |  |     |  |
| <b>(5) 就学</b>   | 「在学証明書」「時間割表」「タイムスケジュール表」など                    | 学 校 名   | 大学・大学院・専門学校・職業訓練校・その他             |               |  |    |                                  |                |                                 |                    |     |     |                             |                     |                                  |         |                                |    |  |         |  |     |  |
|   |  | 就 学 期 間   | 年 月 日から 年 月 日まで                   |               |  |    | 年 月 日から 年 月 日まで                  |                |                                 |                    |     |     |                             |                     |                                  |         |                                |    |  |         |  |     |  |
| <b>(6) 不存在</b>  | 「戸籍謄本や児童扶養手当証書等の写し」「ひとり親であることの申立書」「離婚調停証明書類」など | 理 由   | ①離婚 ②未婚 ③死亡 ④離婚前提の別居 ⑤失踪 ⑥拘禁 ⑦その他 |               |  |    |                                  |                |                                 |                    |     |     |                             |                     |                                  |         |                                |    |  |         |  |     |  |
|   |  | 発 生 日   | 年 月 日から                           |               | ①～③の場合は戸籍謄本や児童扶養手当証書等の写し、④～⑦の場合はひとり親であることの申立書が必要です。        |    |                                  |                |                                 |                    |     |     |                             |                     |                                  |         |                                |    |  |         |  |     |  |
| <b>(7) 求職活動</b>   | ①②の該当するものにチェックをし、署名をして下さい。                     | ①②のどちらを選択した場合でも入園選考において不利・有利など影響することはありません。                         | ①□ 入園・内定してから求職活動する。               |               | 家庭状況届3の中段に、①の方は今後行う予定の活動予定を、②の方は既に行っている活動内容を、具体的に記入してください。 |    |                                  | ②□ 既に求職活動している。 |                                 | ①□入園・内定してから求職活動する。 |     |     |                             |                     |                                  |         |                                |    |  |         | 家庭状況届3の中段に、①の方は今後行う予定の活動予定を、②の方は既に行っている活動内容を、具体的に記入してください。 |     |  |
|   |  | 入園後3か月までに月48時間以上の就労を開始することを誓約します。就労を開始できなかった場合、3か月で退園となることを理解しています。 |                                   | 署名欄 求職活動者氏名 : |  |    |                                  |                |                                 |                    |     |     |                             |                     |                                  |         |                                |    |  |         |  |     |  |
| <b>② ◎ (出産要件以外の方) 現在妊娠中ですか?</b>   |  | いいえ・はい(出産予定日:令和 年 月 日)⇒母子健康手帳(保護者名、分娩予定日がわかる部分)のコピーを添付してください。       |                                   |               |  |    |                                  |                |                                 |                    |     |     |                             |                     |                                  |         |                                |    |  |         |  |     |  |
| <b>③ ◎ 生活保護を受けていますか?</b>  |  | いいえ・申請中・受給中(昭和・平成・令和 年 月 日から 担当者名: )⇒生活保護受給証明書を添付してください。            |                                   |               |  |    |                                  |                |                                 |                    |     |     |                             |                     |                                  |         |                                |    |  |         |  |     |  |

# 家 庭 状 況 届 3 【 そ の 他 】

## 祖父母の状況

※死去・離別等により、不明の項目については記入する必要はありません。状況項目の該当部分にマル付けをお願いします。

|    |    | 氏 名 | 年 齢 | 居住形態     | 生計<br><small>※同居の場合のみ</small> | 状 況                       | 住 所                         | 電 話 |
|----|----|-----|-----|----------|-------------------------------|---------------------------|-----------------------------|-----|
| 母方 | 祖父 |     |     | 同居<br>別居 | 同一生計<br>別生計                   | 就労・疾病・介護・無職・死去・離別<br>他( ) |                             |     |
|    | 祖母 |     |     | 同居<br>別居 | 同一生計<br>別生計                   | 就労・疾病・介護・無職・死去・離別<br>他( ) | <input type="checkbox"/> 同上 |     |
| 父方 | 祖父 |     |     | 同居<br>別居 | 同一生計<br>別生計                   | 就労・疾病・介護・無職・死去・離別<br>他( ) |                             |     |
|    | 祖母 |     |     | 同居<br>別居 | 同一生計<br>別生計                   | 就労・疾病・介護・無職・死去・離別<br>他( ) | <input type="checkbox"/> 同上 |     |

| 既に求職活動を行っている方は、該当する項目にチェックをし、直近3か月の具体的な活動内容をご記入ください |          |   | 入園後に求職活動を始める方は、活動見通しをご記入ください |  |                              |  |
|---|----------|---|------------------------------|--|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 自治体の就労支援を受けている。            | 例) 11/16 | 株〇〇(小平市)の2次面接を通過し、22日PM2時に最終面接予定。結果は12月上旬に郵送とのこと。 | 例)                           | 活動予定                                     | 週 4 日 1日平均 4 時間以上の活動予定       |  |
| <input type="checkbox"/> 職業安定所(ハローワーク等)にて求職活動中。     | /        |   |                              | ハローワークに登録し、週2回通って紹介を受け、週2回の面接を目標に活動する予定。 |                              |  |
| <input type="checkbox"/> 労働者派遣会社を利用して求職活動中。         | /        |   |                              | 活動予定                                     | 週 ____ 日 1日平均 ____ 時間以上の活動予定 |  |
| <input type="checkbox"/> 求人企業に応募している。               | /        |   |                              | 活動見通し記入欄 :                               |                              |  |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )                    | /        |   |                              |  |                              |  |
| →登録証等、根拠書類の写しを添付してください。                             |          |   | /                            |  |                              |  |

## 確認事項（下記1～14を確認し、確認欄にチェックしてください。）

|    | 確認事項  | 確認欄                      |
|----|---|--------------------------|
| 1  | 「保育園等入園のしおり(令和7年度版)」に記載されていることを理解したうえで申し込みます。   | <input type="checkbox"/> |
| 2  | 今回提出する書類は、すべて入園月時点(入園後)の内容であること、保護者自らが就労証明書等に間違いがないことを確認しており、相違ありません。<br>また、記入した内容に変更(予定)がある場合は、すみやかに(変更前に)届け出ます。     | <input type="checkbox"/> |
| 3  | 入園選考は、期限までに提出した書類で実施しますが、世帯状況等に変更があった際には指数が変更となる場合があることを理解しました。   | <input type="checkbox"/> |
| 4  | 入園が内定した場合は、入園月前月までに内定した保育園等での面接と健康診断を受ける必要があり、集団保育が可能と判断された場合、正式に決定となります。   | <input type="checkbox"/> |
| 5  | 希望園は、希望する順番に通える範囲でご記入ください(希望園の空きの有無に関わらずご記入いただけます)。希望順位は選考の有利・不利には関係ありません。  | <input type="checkbox"/> |
| 6  | 希望園については、施設の場所や施設の環境、教育・保育方針などを確認したうえで希望しています。  | <input type="checkbox"/> |
| 7  | 入園内定後、内定を辞退した場合は、当該児童の当年度中の入園・転園選考の際に減点(-20点)となります。<br>また、入園後、申込時の申告内容から指数が下がる等の変更があった際は、退園となる場合があります。                | <input type="checkbox"/> |
| 8  | 今回の申込みは令和7年度中有効となります。入園の必要がなくなった場合は、取下書を提出する必要があります。<br>取下書を提出せずに入園が内定し、内定を辞退した場合も、当該児童の当年度中の入園・転園選考の際に減点(-20点)となります。 | <input type="checkbox"/> |
| 9  | 小平市外へ転出した場合は、入園が内定していた場合でも取消となります。  | <input type="checkbox"/> |
| 10 | 転園申込みを行い内定した場合は、内定を辞退したとしても、現在在園している施設に戻ることはできません。  | <input type="checkbox"/> |
| 11 | 保育料は納期限内に納付します。滞納した場合は、差押処分または退園になったとしても異議ありません。  | <input type="checkbox"/> |
| 12 | 保育要件の内容について不明な点がある場合には、状況に応じて保育課の担当職員が就労先への確認、電話や家庭訪問等の調査をすることを了承します。   | <input type="checkbox"/> |
| 13 | 出生後、所定の期間内に本申請が必要です。期間については、入園のしおりでご確認ください。   | <input type="checkbox"/> |
| 14 | 出生予定児の申込みは、保育課窓口での受付(要予約制)が必要です。事前に保育課までご連絡ください。  | <input type="checkbox"/> |