

利用希望期間	令和6年 4月 1 日から <input type="checkbox"/> 年 月 日 まで		<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前
希望利用時間	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土	8時 30分～ 17時 30分	
保育の必要量	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間（1日11時間まで）		<input type="checkbox"/> 保育短時間（1日8時間まで）
利用を希望する施設名			
第1希望	◆◆◆ 保育園	<input checked="" type="checkbox"/> 見学済み	第4希望
第2希望	△△△ 保育園	<input checked="" type="checkbox"/> 見学済み	第5希望
第3希望	○○○ 認定こども園	<input checked="" type="checkbox"/> 見学済み	第6希望
送迎	送迎者	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母	希望する施設に関して、可能性のあるものを全てチェックしてください。
	送迎手段	<input checked="" type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他	
幼稚園等 ^{※1} との併願希望	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（併願する幼稚園等： ）		
きょうだい同時申込	<input type="checkbox"/> 同園・同時期のみ入所希望 <input type="checkbox"/> 同園であれば別時期入所でもかまわない <input type="checkbox"/> 同時期であれば別園でもかまわない <input type="checkbox"/> 別園・別時期でもかまわない		
きょうだいが在園中	<input checked="" type="checkbox"/> きょうだいと同じ園のみ希望 <input type="checkbox"/> 別の施設でもかまわない		
利用できなかった場合の予定（複数選択可）	<input type="checkbox"/> 申し込みを取り下げる <input type="checkbox"/> 保護者・親族等が保育する（予定者： ）		
	<input checked="" type="checkbox"/> 一時保育を利用する <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業を延長する <input type="checkbox"/> 職場に連れていく <input checked="" type="checkbox"/> 希望する保育施設の変更を検討する <input type="checkbox"/> 認可保育所以外の施設を利用する（予定施設： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
(希望日から利用できなかった場合) 希望日以降の利用調整の希望		<input checked="" type="checkbox"/> 希望する※年度末まで毎月利用調整されます <input type="checkbox"/> 希望しない	
(希望日から転園できなかった場合) 現在の施設の継続利用希望		<input type="checkbox"/> 継続利用する <input type="checkbox"/> 退所する	
転園を希望する理由	<input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
再入園 ^{※2}	退所した保育施設名（ ）		年 月

保育の必要量については、「保育施設等利用案内」5ページを参考に、該当する区分にチェックを入れてください。

希望する施設に関して、可能性のあるものを全てチェックしてください。

入れなかった場合にどうするかを伺う箇所です。該当するもの全てにチェックを入れてください。

※1 「幼稚園等」とは、幼稚園又は認定こども園（認可保育所）を指します。

※2 本申し込み児童の弟妹の育児休業取得時に、保育施設を退園（所）した方のみご記入ください。

【注意】第1希望が認定こども園の場合、提出先が異なる場合がありますので、ご不明な場合は市にお問い合わせください。

----- 以下は記入しないでください。 -----

*市記載欄

受付年月日	年 月 日	認定者番号
認定の可否		給付（入所）の可否
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	年 月 日	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否
(否とする理由)		(否とする理由)
認定区分	<input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定 (<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間)	
利用決定施設名		

*施設記載欄（施設（事業者）を経由して市へ提出する場合）

受付年月日	年 月 日
施設（事業者）名	
担当者連絡先	担当者氏名： /連絡先：
備考	