記入例(新規利用)

多賀城市に転入予定で申込みする場合は、
現住所(連絡が取れる住所)をご記入ください。

申請者で記載された方が、保育料の納入義務者となります。

施設名を記載してください。

通える範囲をお考えの上で、記載してください。
<参考>
例年3歳未満児の待機児童が生じるため、3歳未満児の入所の場合は、希望施設を多めにすることをおすすめします。

くりの木、小規模、事業所内は0～2歳児までが対象です。

入所を希望する期間(最長4/1～小学校入学前)の日付を記載してください。

入所児童本人以外の世帯員全員の状況及び入所児童本人からみた続柄を記載してください。

発達支援センター・企業主導型保育事業所を利用している場合は在園証明書が必要です。

身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、特別児童扶養手当、障害基礎年金等を交付・受給状況を記載してください(要添付書類)。

個別相談票に具体的に記載してください。

保育所で除去食を対応するには、入所面接時に医師の診断書が必要です。

⑨ 保育所等入所申請書兼教育・保育給付認定申請書

新規

多賀城市長
多賀城市福祉事務所長 殿

申請日 令和　年　月　日

次のとおり、関係書類を添えて保育施設入所及び教育・保育給付認定(2・3号)の申請をします。

住所	〒985-0831 多賀城市中央二丁目1－1		申請者氏名 (保護者氏名)	多賀城　太郎	
連絡先	父 090-××××-△△△△	母 080-××××-△△△△		自宅 022-×××-△△△△	
メールアドレス	父 ○○○○○@○○.○○.jp	母 ○○○○○@○○.○○.jp			
入所を希望する保育所等(第一希望)	桜木 保育所(園)	現在の保育状況	☑父母 □祖父母 □親族 □その他(　　) □保育所等(　　)		
児童氏名(ふりがな)	たがじょう みつこ 多賀城　三子	生年月日・年齢	令和　7年　5月　8日生 (令和9年4月1日時点)　1歳	性別	男・女

希望保育所等 ＊希望順に番号を記入してください。				
八幡	桜木	泉	大代	
浮島	あかね	下馬みどり	はるかぜ	
つめ草	アルシュ	くりの木	あずま	
バンビ	ドリーム	笠神	山王	
せいがん	つむぎ野	八幡花園	桜木花園	
メーデル	明月	おおぞら	もりのなかま	
れいんぼー	きらり	リトル	まめまめ	

入所希望期間　令和　9　年　4　月　1日　から　令和　15　年　3　月　31　日　まで

＊希望した保育所の中で入所調整を行います。希望保育所数が多いと入所調整がつきやすくなりますが、調整がついた保育所をキャンセルした場合、その後の入所調整で優先度合いが下がります。
＊入所日から、10日～1か月程度慣らし保育があり、早いお迎えとなります。

<同居家族の状況>(保育所入所希望児童を除いた令和9年4月1日の家族全員の状況を記入してください)

続柄	氏名(ふりがな)	生年月日(年齢)	保育の必要事由等	障害者手帳等	市外在住
父	たがじょう たろう 多賀城　太郎	T・Ⓢ H・R 63年 2月18日生(39歳)	就労(単身赴任中)	□有(　　)	☑R8.1.1 ☑R9.1.1
母	たがじょう はなこ 多賀城　花子	T・Ⓢ H・R 63年 4月25日生(38歳)	就労(育休中)	□有(　　)	□R8.1.1 □R9.1.1
兄	たがじょう いちろう 多賀城　一朗	T・S H・Ⓡ 3年 5月 7日生(5歳)	○△□幼稚園	□有(　　)	□R8.1.1 □R9.1.1
兄	たがじょう じろう 多賀城　二朗	T・S H・Ⓡ 4年 6月24日生(4歳)	志引保育所	□有(　　)	□R8.1.1 □R9.1.1
祖父	みやぎ しょういち 宮城　正一	T・Ⓢ H・R 31年 9月25日生(70歳)	障害	☑有(身体障害)	□R8.1.1 □R9.1.1
祖母	みやぎ まさこ 宮城　正子	T・Ⓢ H・R 35年 8月25日生(66歳)	高齢	□有(　　)	□R8.1.1 □R9.1.1

＊実際の同居家族を記載してください(世帯分離をしている祖父母や住民票のない同居人等も記載)。

＊該当する方は次に記入してください。

父または母がいない理由	□離婚(　年　月) □死別(　年　月) □未婚 ☑単身赴任 □別居(　年　月　日頃から) ⇒ (離婚調停 □有 □無)
生活保護法の適用	生活保護担当者名(　　) 保護開始(　年　月)

<児童の健康状態> ＊下記記載内容(別紙含む。)に誤りや虚偽があった場合、利用調整後に施設から入所決定を受けられない場合があります。

これまでまたは現在かかっている病気等	☑無 □有 ⇒ (□完治 □経過観察中 □その他(　　))		
	有の場合	□眼 □耳 □ひきつけ □てんかん □小児ぜんそく □じんましん □アトピー性皮膚炎 □糖尿病 □心臓病 □腎臓病 □肝炎(　)型 □泌尿器 □その他(　　)	
発達遅延・障害等	☑無 □有(疑い) □経過観察中	有・経過観察中の場合	個別相談票に具体的に記入してください。
アレルギー等	☑無 □有(内容:　　)	食事制限	☑無 □有(内容:　　)

※申請書の記載内容により、必要となる添付資料は、入所案内に記載があります。必ずご覧ください。

**ボールペンで必ず記載してください。
鉛筆、ゲルインキボールペン(消せるインキを使用したもの)等で
記載された申請書は受付をいたしません。**

記載例のコメントをよく読んでお書きください。

＜保育を必要とする事由＞

		父	母
就労	雇用形態	☑ 常勤 ☐パート ☐自営 ☐内職 ☐その他（ ）	☐常勤 ☑ パート ☐自営 ☐内職 ☐その他（ ）
	事業名・住所	名称：株式会社〇〇〇 住所：福岡県太宰府市〇△３丁目２番１号 連絡先： 092 － △×△ － △×△×	名称： ×××歯科医院 住所： 多賀城市△〇２丁目３番４号 連絡先： 022 － ××× － 〇〇〇〇
	就労日数	1か月平均 ２５日	就労時間 1日平均 ９ 時間	1か月平均 ２０日	就労時間 1日平均 ７ 時間
	就労形態	☐シフト制 ⇒ 時 分～ 時 分の間 ☑固定制 ⇒ ８時 ００分～ １７時 ００分勤務	☑シフト制 ⇒ ９時 ００分～ １８時 ００分の間 ☐固定制 ⇒ 時 分～ 時 分勤務
	土曜勤務	☐無 ☑有	☑無 ☐有
	育休	年 月 日まで取得予定 ☐切上予定有	令和９年 ７月 １４日まで取得予定 ☑切上予定有
その他	事由	☐病気（診断名： ）☐心身障害（障害名： ） ☐看護・介護（だれの ） ☐就学 ☐就労予定	☐病気（診断名： ）☐心身障害（障害名： ） ☐看護・介護（だれの ） ☐就学 ☐就労予定 ☐出産予定（予定日 年 月 日）
		同居の祖父	**同居の祖母**
就労	雇用形態	☐常勤 ☐パート ☐自営 ☐内職 ☐その他（ ）	☐常勤 ☐パート ☐自営 ☐内職 ☐その他（ ）
	事業所名称・住所	名称： 住所： 連絡先：	名称： 住所： 連絡先：
その他	事由	☐病気（診断名： ）☑心身障害（障害名： ） ☐看護・介護（だれの ） ☐就学 ☐就労予定 ☐高齢 ☐その他（ ）	☐病気（診断名： ）☐心身障害（障害名： ） ☐看護・介護（だれの ） ☐就学 ☐就労予定 ☑高齢 ☐その他（ ）

＜教育・保育給付認定＞ ＊求職活動中、育児休業中の保護者は保育短時間の認定になります。

利用時間区分の希望	☑保育標準時間利用（11 時間まで） ☐保育短時間利用（8 時間まで）		
保育所利用希望時間	平日	８ 時 ３０ 分から １８ 時 ３０ 分まで	
	土曜	☑利用無 ☐利用有	有の場合 時 分から 時 分まで

＊利用時間区分は、教育・保育給付認定基準により多賀城市が決定するため、希望と決定される区分が異なる場合があります。

＜延長保育 B＞ ＊求職活動中、育児休業中の保護者は利用できません。

延長保育の希望	☑無 ☐有	有の場合	利用頻度 ☐常時必要 ☑時々必要 １８時 ３０分までの利用希望
			延長保育の利用ができない場合の入所有無 ☑入所する ☐入所しない

同意書

保育所（園）入所及び教育・保育給付認定の申請に当たり、次の事項について同意します。

1 入所決定に伴う保育料算定に必要な申請者及び同居親族の所得等調査のため、関係部署や関係市町村から課税資料（住民税額、所得税額）を閲覧・収集されること。
2 申請に記入されている事項又は記載されている者について、利用調整及び教育・保育の運営上で必要な情報を、施設・事業者に提供されること。
3 保育施設の利用にあたり必要と認められる情報（健診の内容や本児の状況など）を関係部署から保育施設に情報提供されることに同意します。
4 保育を必要とする事由、世帯構成等に変更が生じた場合は、速やかに届け出ること。
5 保護者及び同居家族の個人番号（マイナンバー）について、子ども・子育て支援法の業務で必要な範囲で住民基本台帳から確認すること。

保護者氏名 多賀城 太郎

委任状

保育所（園）入所及び教育・保育給付認定の申請に当たり、（受任者氏名） 多賀城 花子 に対して申請行為を委任します。

保護者氏名 多賀城 太郎

＊この申請書に記載された内容が事実と相違した場合、教育・保育給付認定及び保育施設入所を取り消すことがあります。

該当する方全員の事由を記載してください。

育児休業中の方は、記入もれのないようにお願いします。
保育所入所できた場合に、育児休業の切り上げを行う予定のときは、この欄へのチェックが必要です。
切り上げを行わない、行えないときは、入所を取り消す又は退所いただくことがあります。

保育を必要とする事由により区分が異なります。入所案内をよく読み、その上で希望する区分にチェックを入れてください。
求職活動、育児休業中の場合は、原則短時間となります。

延長保育は、入所定員のなかでさらに定員を設定しているため、希望に添えない場合があります。その場合、入所を優先するか否かを記載してください。

内容をよく読み、署名してください。

認定保護者以外の方が申請される場合は、「委任状」欄の記載が必要です。

●令和9年度年齢別クラス早見表

年齢	生年月日	保育終了年月日
5歳児	令和3年4月2日から令和4年4月1日生まれ	令和10年3月31日
4歳児	令和4年4月2日から令和5年4月1日生まれ	令和11年3月31日
3歳児	令和5年4月2日から令和6年4月1日生まれ	令和12年3月31日
2歳児	令和6年4月2日から令和7年4月1日生まれ	令和13年3月31日
1歳児	令和7年4月2日から令和8年4月1日生まれ	令和14年3月31日
0歳児	令和8年4月2日生まれから	令和15年3月31日