

もうしこみする紙の書き方

① 申請先…住んでいる 区の なまえ
申請日…この かみを だす日

② 申請に係る児童
児童の氏名
…保育所を つかいたい こどもの なまえ
性別…こどもの せいべつ
生年月日…こどもが うまれた日

⑤ 利用開始希望日
保育所を つかいはじめたい日
どちらかに ✓ してください。
※つかいはじめることが できる日
は、毎月 1日 からです。

⑥ 利用希望施設・事業
希望施設・事業名
…つかいたい 保育所の なまえ
を つかいたい じゅんばんに
書いてください。
所在区(市区町村)名
…保育所のある区の名まえを
書いてください。

第8号様式 ■子ども・子育て支援新制度
利用申請書（保育所等用） 2023年10月改定版 **B**

以下の項目に同意の上、特定教育・保育施設、特定地域型保育事業の利用を申請します。

【利用申請にあたって】
●この申請書に記載されている事項の中で教育・保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業者へ提供することに同意します。
●その他、利用を希望する年度の横浜市保育所等利用案内に記載の「申請にあたっての同意事項」に同意します。

申請先 横浜市 ① 福祉保健センター長 申請日 年 月 日

申請に係る児童
児童の氏名 ② 性別 男・女 生年月日 年 月 日

申請者（給付認定保護者）
氏名 ③ 生年月日 年 月 日
※給付認定申請書Aに記載の申請者名を記入してください。

利用申請区分等
④ 申請区分
 新規利用申請 ※1
 転園申請 ※2
現在の施設・事業名 所在区()
※転園を伴うため(転居(予定)時期()年()月()日) (転居先住所:)
 きょうだい同一施設・事業の利用を希望するため
 その他()

利用開始希望日
 4月1日 ※開始日は原則、各月1日付となります。
 年 月 1日 ⑤

希望順位	希望施設・事業種別(回を記入)	希望施設・事業名	所在区(市区町村)名
第1希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園(保育利用) <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 親睦保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業(地域枠)		区
第2希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園(保育利用) <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 親睦保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業(地域枠)		区
第3希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園(保育利用) <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 親睦保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業(地域枠)		区
第4希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園(保育利用) <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 親睦保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業(地域枠)		区
第5希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園(保育利用) <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 親睦保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業(地域枠)		区
第6希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園(保育利用) <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 親睦保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業(地域枠)		区
第7希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園(保育利用) <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 親睦保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業(地域枠)		区
第8希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園(保育利用) <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 親睦保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業(地域枠)		区
第9希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園(保育利用) <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 親睦保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業(地域枠)		区
第10希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園(保育利用) <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 親睦保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業(地域枠)		区

11. 10以上希望施設・事業がある場合は右にチェックしたうえで、別紙に記入してください。
様式は任意ですが、横浜市ウェブサイトにて参考様式を掲載しています。

※11が所以上希望園があります ※2枚目あり

※希望者のみ
下記項目()の場合、利用調整の優先順位が下がります。(Iランク、調整指数-10、類型間の優先順位⑧求職中となります。)
※チェックする場合は、「令和6年度横浜市保育所等利用案内」のP32を確認してください。(空きがある場合は利用内定となります)
 希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できるため、利用調整の優先順位が下がってもよい。

—裏面も記入してください—

③ 申請者(給付認定保護者)
氏名…あなたのなまえを書いて
ください。
生年月日…あなたが うまれた日

④ 申請区分
※1 新規利用申請
はじめて 保育所を つかいたい人は
ここに ✓ してください。
※2 転園申請
いまと ちがう 保育所を つかいたい人
はここに ✓ をしてください。

⑤ 現在の施設・事業名
…いま つかっている 保育所の なまえ
転園理由
 引越しをするから
 きょうだいで 同じ保育所を つかい
たいから
 そのほかの りゆう

⑥ つかいたい保育所が 11園よりお
いときは ✓してべつの紙に かい
て
ください。

⑦ すぐに保育所を つかいたい人は
✓ しないでください。

⑧ 申請児童の保育の状況

・いま こどもを家でみている人は をしてください。

おとうさん おかあさん

おや いがい (なまえ _____)

うまれた日 _____ こどもとの
かんけい _____)

・家の外に あずけている人は
をしてください。

① 保育所や あずけている人の な
まえ と その場所を 書いてく
ださい。

② つかっている 施設の しゅるい
に してください。

⑩ 再度利用申請

きょうだいを うむために 保育所を
やめたことがある人は してくだ
さい。

⑪ 卒園状況

よこはま保育室 などを そつえん
したことがある人は してくだ
さい。

申請児童の保育の状況	<input type="checkbox"/> 自宅で見ている (〇父 〇母 〇その他 (保育者名 _____ 生年月日 _____ 児童との関係 _____))
	<input type="checkbox"/> 自宅で預けている ① 保育者または施設・事業名: _____ 所在地: _____ 利用開始年月: _____年 ____月 ____日 ~ 利用料 (月額): _____円 ※ ①および②をそれぞれ記入してください。 ※ 当てはまるもの全てに☑してください。 ② <input type="checkbox"/> 認可保育所・認定こども園 <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業・小規模保育事業・事業所内保育事業 (地域枠) <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業 (従業員枠) <input type="checkbox"/> 横浜保育室・川崎認定保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時保育 (週 ____回) <input type="checkbox"/> 年度限定保育事業 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> 親族 (続柄 _____ 生年月日 _____年 ____月 ____日) <input type="checkbox"/> その他 (_____) <input type="checkbox"/> その他 (_____)
申請児童の健康状態等	お子さんを安全に保育するにあたって大切な情報のため、医療機関等への相談時期も含めて、詳細に記入してください。
	① 健診の受診 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 〇4か月健診 <input type="checkbox"/> 1歳半健診 <input type="checkbox"/> 3歳健診 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	② 健診時の指導事項 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 内容: _____
	③ 発達上の心配事 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 内容: _____
	④ 定期的な通院 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 通院頻度: 〇週・〇月・〇年に (_____) 回 診断内容 (病名等): _____
	⑤ 区の保健師・ソーシャルワーカーへの相談 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 内容: _____
	⑥ 療育センターへの相談 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 内容: _____
	⑦ アレルギー等 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ アレルギー品目名: _____ アレルギーの程度 (例: 接触不可、摂食不可等): _____
	⑧ 食事制限 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 内容: _____
	⑨ その他集団における配慮 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 内容: _____
* 該当者のみ	再度利用申請 申請児童のきょうだいの産前産後休業、育児休業取得等により施設・事業を退園したことがありますか? <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 施設・事業の種類 _____ 施設・事業名 _____ 所在区 (_____ 区)
* 該当者のみ	卒園状況 地域型保育事業、横浜保育室等を卒園したことがありますか? <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 施設・事業の種類 _____ 施設・事業名 _____ 所在区 (_____ 区)
* 該当者のみ	きょうだいが同時に同じ保育所等を利用できる場合のみ、利用を希望しますか? <input type="checkbox"/> はい → 終了 (ただし、転園申請の場合は4へ進む) <input type="checkbox"/> いいえ → 2・3へ進む (ただし、転園申請の場合は2・3・4へ進む) <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 希望する選択数に☑をいれてください。(いずれかひとつに☑) きょうだいのうち、ひとりだけ内定した場合でも利用を希望する(どの子が先でもよい) <input type="checkbox"/> きょうだいのうち、児童名: _____ が先に内定した場合のみ利用を希望する <input type="checkbox"/> きょうだいひとりだけや一部の子ども利用の場合には、利用を希望しない 希望する選択数に☑をいれてください。(いずれかひとつに☑) きょうだい同時に利用ができる場合、 <input type="checkbox"/> 希望順位が低くても、同じ保育所等の利用を優先してほしい(同園優先) ▶ 複数の保育所等できょうだいがそろう場合、児童名: _____ の希望順位の施設を優先してほしい。 <input type="checkbox"/> きょうだい個別々々でも、それぞれの児童の希望順位の高い保育所等の利用を優先してほしい(順位優先) 転園申請の場合は、こちらも回答してください。 ① 現在在園している保育所等を含めて、きょうだいをそろえることを希望しますか? <input type="checkbox"/> はい・在園している保育所等は ____番目に希望する。 <input type="checkbox"/> いいえ ※ 例えば、「2番目に希望する」とした場合は、表面の「利用希望施設・事業」欄で記入した希望順位の第1希望と第2希望の間に在園している保育所等が入ります。 ② きょうだいが同園できょうだいのいない場合でも転園を希望しますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<全員記入> 利用開始希望日に利用できなかった時の予定・・・該当するものに☑を付け、記入してください。(利用調整には影響しません) その他の施設・事業を利用する → <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 (教育利用) <input type="checkbox"/> 横浜保育室 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業 (従業員枠) <input type="checkbox"/> 育児休業延長 <input type="checkbox"/> 今回の利用申請を取り下げる <input type="checkbox"/> 職場につれていく <input type="checkbox"/> 親族が保育する (保育予定者: _____ 続柄: _____) <input type="checkbox"/> 現在利用している施設を利用する <input type="checkbox"/> 保護者が保育する <input type="checkbox"/> その他 (_____)	

⑨ 申請児童の健康状態等

※こどもを あんぜんに ほいくするため、
こどもの からだのことを書いてください。

無 ...ないとき 有 ...あるとき
 内容...言われたこと

- ① けんしん を受けましたか。
- ② けんしん のときに 何か いわれましたか。
- ③ こどもの成長で しんぱいな ことは ありますか。
- ④ ていきてきに びょういんに いきますか。
- ⑤ 区役所の ワーカーに こどもの けんこうの そうだんを していますか。
- ⑥ しょうがいの そうだんを したことは ありますか。
- ⑦ アレルギーはありますか。
- ⑧ たべてはいけない もの は ありますか。
- ⑨ たくさんの ひとと いっしょに すごすときに しんぱいな ことは ありますか。

⑫ きょうだい同時申請

※1~3 はきょうだいで 同じことを
書いてください。

きょうだいが いっしょに 保育園を
もうしこみする人は ここを かくに
んして 書いてください。

