

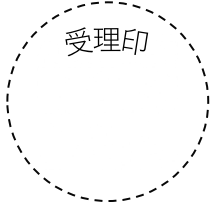
利用申請書（保育所等用）

2021年10月改定版

B

【申請にあたっての同意事項】

- ※ 子どものための教育・保育給付の支給に係る特定教育・保育施設又は特定地域型保育事業の利用申請に際して、福祉保健センター長が、利用調整に必要な申請に係る児童の保護者の市町村民税に関する情報について、横浜市が保有する課税台帳により調査を行います。また、他の行政機関等に必要な資料の提出を求めることがあります。
- ※ 横浜市が、利用調整のために、申請に係る児童の保護者の雇用主などの関係者に照会を行うことがあります。
- ※ この申請書に記入されている事項等、利用調整及び教育・保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業者に提供することがあります。
- ※ 申請内容が事実と相違した場合は、利用又は利用の内定を取り消すことがあります。
- ※ 利用を希望する年度の横浜市保育所等利用案内を確認した上で申請してください。



以上のことに同意の上、次のとおり、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。

申請先	横浜市	福祉保健センター長	申請日	年	月	日
-----	-----	-----------	-----	---	---	---

申請に係る児童

フリガナ		性別	男・女	生年月日	年	月	日
児童の氏名							

申請者（給付認定保護者）

フリガナ		生年月日	年	月	日
氏名	※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	申請区分	<input type="checkbox"/> 新規利用申請 <input type="checkbox"/> 転園申請 <small>※ 転園が内定した場合には、元の施設・事業に戻ることはできません。</small>		現在の施設・事業名	所在区（ 区）
		《転園理由》	<input type="checkbox"/> 転居を伴うため（転居（予定）時期： 年 月 日） （転居先住所： ） <input type="checkbox"/> きょうだい同一施設・事業の利用を希望するため <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	利用開始希望日	<input type="checkbox"/> 4月1日 ※ 開始日は原則、各月1日付となります。 <input type="checkbox"/> 年 月 1日			

●利用が決まった場合に、通うことができる施設・事業を記入してください。
 ●希望施設・事業種別、希望施設・事業名は正確に記入してください。
 ●9か所以上希望施設・事業がある場合は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。

希望順位	希望施設・事業種別（☑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"/> 小規模保育事業 <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"/> 小規模保育事業 <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"/> 小規模保育事業 <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"/> 小規模保育事業 <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"/> 小規模保育事業 <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"/> 小規模保育事業 <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"/> 小規模保育事業 <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"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）		区

***希望者のみ**
 下記項目に☑した場合、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⑨求職中となります。）
 ※チェックする場合は、「令和4年度横浜市保育所等利用案内」のP24 VIを確認してください。
 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。

申請児童の保育の状況	<input type="checkbox"/> 自宅で見ている	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 (保育者名 _____ 生年月日 _____ 児童との関係 _____)
	<input type="checkbox"/> 自宅外に預けている	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、正しく記入してください。	
	① 健診の受診	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ <input type="checkbox"/> 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 健診時の指摘事項	<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: <input type="checkbox"/> 週・ <input type="checkbox"/> 月・ <input type="checkbox"/> 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 ⇒ 内容: _____
⑧ 食事制限	<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、育児休業取得により施設・事業を退園したことがありますか?	<input type="checkbox"/> 有	施設・事業の種類 <input type="checkbox"/> 認可保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園(保育利用) <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 認可乳児保育所 <input type="checkbox"/> 横浜保育室・川崎認定保育園 <input type="checkbox"/> その他(_____) <small>※在園証明書等の要否については、「令和4年度横浜市保育所等利用案内」(P17)をご確認ください。</small>	施設・事業名 _____	所在区(_____)区
			<input type="checkbox"/> 有	施設・事業の種類 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 認可乳児保育所 <input type="checkbox"/> 横浜保育室・川崎認定保育園 <input type="checkbox"/> その他(_____) <small>※卒園証明書の要否については、「令和4年度横浜市保育所等利用案内」(P17)をご確認ください。</small>	施設・事業名 _____

* 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	施設・事業の種類 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 認可乳児保育所 <input type="checkbox"/> 横浜保育室・川崎認定保育園 <input type="checkbox"/> その他(_____) <small>※卒園証明書の要否については、「令和4年度横浜市保育所等利用案内」(P17)をご確認ください。</small>	施設・事業名 _____	所在区(_____)区
			<input type="checkbox"/> 有	施設・事業の種類 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 認可乳児保育所 <input type="checkbox"/> 横浜保育室・川崎認定保育園 <input type="checkbox"/> その他(_____) <small>※卒園証明書の要否については、「令和4年度横浜市保育所等利用案内」(P17)をご確認ください。</small>	施設・事業名 _____

* 該当者のみ きょうだいが、同時に利用申請(転園申請を含む)を行う場合	1~3の意向はきょうだいでそろえてください。そろっていない場合には、ランク・指数等の高い方の児童の意向にそらえます。	
	1	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)
	2	希望する選択肢に☑をいれてください。(いずれかひとつに☑) <input type="checkbox"/> 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を利用の場合には、利用を希望しない
	3	希望する選択肢に☑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"/> きょうだい別々でも、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)
4	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。 <small>※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。</small> <input type="checkbox"/> いいえ (2) きょうだいが同園でそろわ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)

<input type="checkbox"/> 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(_____)
