

記入例

台帳	決定	同世帯児童入所等状況	結果	入所日

令和 年 月 日

保護者		姓	名
	ふりがな		
	氏名		

※ 年齢は、令和8年4月1日現在の年齢

児童		姓	名	生年月日	年齢	性別	障害者手帳等の有無
	ふりがな			☐ 令和 ☐ 西暦	年 月 日	☐ 男 ☐ 女	☐ 有 ☐ 無
	氏 名						

歳

クラス年齢(令和8年4月1日現在の年齢)を記入してください。

保護者の住所及び電話番号	〒 -		
	父携帯: ()	母携帯: ()	日七・その他: ()

転居の予定	☐ 無 ☐ 有 : 転居予定日 年 月 日 転居先住所 ()
-------	---

転居予定がある方は記入してください。

区分	ふりがな 氏名	児童 の続柄	生年月日	居住	学校名等	個人番号（マイナンバー）
児童の世帯員		本人	年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居		☐ 坂戸市内 ☐ 市外（ ）
		父	年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	会社員	☐ 坂戸市内 ☐ 市外（ ）
		母	年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	自営業	☐ 坂戸市内 ☐ 市外（ ）
		兄	年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	〇〇小学校	☐ 坂戸市内 ☐ 市外（ ）
		姉	年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	〇〇保育園	☐ 坂戸市内 ☐ 市外（ ）
		祖父	年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	無職	☐ 坂戸市内 ☐ 市外（ ）
			年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居		☐ 坂戸市内 ☐ 市外（ ）

●文字やチェックボックスは枠内に収まるように記入してください。

2 入所等を希望する保育所等の名称及び期間等

希望する施設や利用時間等については、
裏面「令和8年度入所希望施設一覧表」に記入してください。

3 生活保護等の状況（該当する項目にレ印を付け、必要事項を記入してください。）

☐ 生活保護・中国残留邦人等支援給付	開始日	年	月	日
☐ ひとり親世帯	開始日	年	月	日（離婚調停中の場合は 調停開始日）
☐ 世帯員が障害者手帳				

該当する項目に ☒ してください。

4 父母の状況及び保

父の状況	☐ 就労	☐	☐ 育児休業取得（予定）	年	月	日～	年	月	日
	☐ 疾病・障害								
	☐ 介護等								
	☐ 災害復旧	内容：							
	☐ 求職活動	☐ 求職活動中	☐ 入所決定後求職活動予定						
	☐ 就学	学校名	期間	年	月	日～	年	月	日
	☐ 不存在	理由： ☐ 離婚 ☐ 離婚調停中 ☐ 未婚 ☐ 死亡 ☐ 失踪 ☐ その他（ ）							
	☐ その他	内容：							
母の状況	☐ 就労	☐ 勤務中 ☐ 内定 ☐ 育児休業取得（予定）	年	月	日～	年	月	日	
	☐ 妊娠・出産	出産予定日	年	月	日（出産予定がある場合のみ記入）				
	☐ 疾病・障害								
	☐ 介護等								
	☐ 災害復旧	内容：							
	☐ 求職活動	☐ 求職活動中	☐ 入所決定後求職活動予定						
	☐ 就学	学校名	期間	年	月	日～	年	月	日
	☐ 不存在	理由： ☐ 離婚 ☐ 離婚調停中 ☐ 未婚 ☐ 死亡 ☐ 失踪 ☐ その他（ ）							
☐ その他	内容：								

5 きょうだい同時申込について

いずれか1つを選択	☐ 同時に同じ保育施設へ入所できるまで待つ
	☐ 同時にあれば別々の保育施設でも入所を希望する
	☐ 1人でも入所を希望する
	☐ 上位希望で別々の園になるより、下位希望でも同じ園を優先する
別々の保育施設、1人でも入所を希望するを選択した場合 ※複数の施設を希望している場合	☐ 下位希望の同じ園になるより、別々の園でも上位希望を優先する
	☐ その他【 】

6 祖父母の状況について

	氏名	年齢	住所・電話	状態	就労	健康状態
父方	祖父	歳	住所： 電話：（ ）	☐ 同居 ☐ 別居	☐ 有 ☐ 無	☐ 良好 ☐ 疾病・障害 ☐ 死去 ☐ 不明
	祖母	歳	住所： 電話：（ ）	☐ 同居 ☐ 別居	☐ 有 ☐ 無	☐ 良好 ☐ 疾病・障害 ☐ 死去 ☐ 不明
母方	祖父	歳	住所： 電話：（ ）	☐ 同居 ☐ 別居	☐ 有 ☐ 無	☐ 良好 ☐ 疾病・障害 ☐ 死去 ☐ 不明
	祖母	歳	住所： 電話：（ ）	☐ 同居 ☐ 別居	☐ 有 ☐ 無	☐ 良好 ☐ 疾病・障害 ☐ 死去 ☐ 不明

7 児童の保育状況について

現在の 保育 状況	自宅・親族宅	保育している人 ☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他（ ）			
	職場同伴	☐ 父の職場 ☐ 母の職場 ☐ その他（ ）		職場内保育施設 ☐ 有 ☐ 無	
	保育施設 ・幼稚園等	施設名	☐ 認可保育園 ☐ 小規模保育施設 ☐ 認定こども園 ☐ 認可外保育施設 ☐ 一時預かり ☐ ベビーシッター ☐ 幼稚園	月額保育料	円
		施設類型		所在地	

該当する項目に☒してください。

8 児童の健康状態について

健康 状況	今までにかかった重い病気やケガ（ ）		
	現在病気や発達等で相談している病院や施設はありますか。	☐ 無 ☐ 有	病名（ ） 病院・施設名（ ）
	障害者手帳等をお持ちですか。	☐ 無 ☐ 有	手帳 級
	病気・言葉・その他発達について心配なことはありますか。	☐ 無 ☐ 有	内容（ ）
	アレルギーや宗教上の理由等により、集団給食で除去する必要がある食材はありますか。	☐ 無 ☐ 有	理由（ ） 内容（ ）

9 入所について

保育所等に入所できなかった場合	☐ 認可外保育施設・幼稚園・その他（ ）を利用する
	☐ 祖父母等、親族に預ける
	☐ 職場に連れていく（職場内保育施設 ☐ 有 ☐ 無）
	☐ 育児休業を取得または延長する
	☐ 入所できるまで待つ
	☐ その他（ ）

10 保育料について

現在通所中（または卒園した）児童の保育料を滞納していますか。	☐ いいえ ☐ はい（ ）年度から）
--------------------------------	--

11 確認事項

次に該当する方は、「保育所入所等申込みのてびき」（P7）を確認のうえチェックをしてください。	
・母の状況	入所希望月が産前6週、産後8週の期間に含まれますか。 ☐ いいえ ☐ はい
・求職中の方	☐ 求職中の取扱について理解している
・育児休業中の方	☐ 育児休業中の取扱について理解している
	☐ 希望する保育所等に入所できなかった場合、育児休業の延長を許容できる。

12 その他

保護者や児童の状況について該当欄または項目がない場合や、該当欄に書ききれない場合は、以下に記入してください。

同意書

以下の事項に同意のうえ、保育施設への入所について申込みます。

- 「保育所入所等申込みのてびき」を熟読し、内容に同意のうえ申込みます。
- 本申込書及び提出書類等について、虚偽はありません。
- 本申込みによる保育施設における保育、保育料の決定、副食費の免除判定並びに保育料及び給食費

の徴収のために必要な個人情報及び健康状況、生活保護受給状況等書類を保育所等が児童等について取り扱うことに同意します。

・保護者：同居別居に関わらずご署名ください。
・祖父母：同居する祖父母等がない場合は、記入不要です。

保護者署名（父）：

保護者署名（母）：

同居者署名（祖父）：

同居者署名（祖母）：

※改定保育所保育指針（平成29年厚生労働省告示第117号）により、保育所等での様子などは、「子どもの育ちを支えるための資料」として、幼稚園と同様に学校と共有いたします。

記入例

令和8年度入所希望施設一覧表

利用を希望する期間		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	
入所は原則1日からで、本申込用紙の有効期限は令和9年3月31日までです。		水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐	
保育必要量の希望		☐ 標準時間保育希望（1日最長11時間） ☐ 短時間保育希望	
区分	施設名	入所年齢	希望順位
公立保育所	千代田保育園	満8か月	1
	東坂戸保育園	満8か月	
	薬師保育園	満8か月	
	城山保育園	満8か月	
私立保育所	みのり保育園	満6か月	2
	あさば保育園	満6か月	
	キッズハーモニー・坂戸	生後57日	
	さつき保育園	満6か月	
	アスクわかば保育園	生後57日	
	レイモンド坂戸保育園	満6か月	
	むぎのこ保育園	満5か月	
	坂戸さくら保育園	満6か月	
	フラップ坂戸保育園	満6か月	
	坂戸保育園 (公私連携型保育所)	満8か月	
認定こども園	KIDS PLAY PARK ラバン保育園	満3か月	3
	KIDS PLAY PARK 坂戸あずま幼稚園	3歳児	
	かびら幼稚園	1歳児	
	かなやま幼稚園	3歳児	

クラス年齢(令和8年4月1日現在の年齢)を記入してください。

小規模保育施設

市外保育施設

【記入にあたっての注意事項】

- ・「希望順」の欄に希望順位を1つ以上、アラビア数字（1、2、・・・）で記入してください。
- ・希望順位が記入された施設のみで入所調整を行います。希望順位に記入のない施設が入所可能となった場合であっても、入所調整の対象となりません。
- ・市外保育施設を希望する場合は、希望施設のある市町村の担当部署に確認のうえ、記入してください。
- ・市外保育施設を3つ以上希望する場合は、欄外に記入してください。