

【記入例】子どものための教育・保育給付認定申請書兼保育所入所申込書

様式第2号（第3条関係）

令和 年 月 日受付

子どものための教育・保育給付認定申請書 兼 保育所入所申込書

宇部市長 様 （新規・継続転所・退所転所・認定変更）

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る認定を申請します。

〒 755 - 0031 令和 6 年 10 月 27 日

保護者住所 宇部市常盤町一丁目7番1号

※令和6年1月2日以降の転入の場合、前住所も記入（令和 6 年 5 月 1 日転入）

前住所 〇〇県〇〇市△△町一丁目1番1号

代表保護者氏名 宇部 太郎 (父 090-0000-1111) (母 080-0000-2222)

1 例を参考に記入してください

①申込者情報
 ・提出日、住所、保護者氏名、電話番号を全て記入してください。
 ・令和6年1月2日以降に宇部市へ転入された方は、以前の住所も記入が必要です。

2

入所児童	フリガナ氏名	生年月日等	在所中の施設名 ※認可外施設も含む	個人番号 (マイナンバー)
	ウベ サブ ロー	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 6年 2月 25日	うべ保育園	123456789012
	宇部 三郎	令和7年4月1日 現在の年齢 1歳 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		

②入所児童情報
 ・氏名には必ずカタカナでフリガナをつけてください。
 ・左詰め、氏と名の間は1マス空けてご記入ください。
 ・年齢は**令和7年4月1日現在での年齢**です。

3

入所希望施設 (3桁コード、略称)	入所希望期間
第1希望 055 ▲●保育園	令和 6 年 4 月 1 日から 令和 年 月 日まで
第2希望 066 ▲◆保育園	
第3希望	
第4希望	
第5希望	希望順位の高い施設から順に記入してください。 ※選考基準に基づき、第10希望までの施設で選考を行います。

③希望施設記載
 ・入所希望施設を希望順にご記入ください（10施設まで記入可）。
 ・記入する施設は通所可能な施設としてください。
 ・各施設ごとに開所時間、保育時間の設定、延長保育の実施有無、アレルギー対応の実施状況等が異なりますので、十分ご注意ください。
 ・記入された施設の中で選考基準に基づき選考を行います。選考後のキャンセルは原則できません。
 ・施設(3桁)コードは「施設案内」を参照してください。

5

続柄	フリガナ氏名	生年月日	勤務先、施設名、学校名等	個人番号 (マイナンバー)
父	ウベ タロウ	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 61年 5月 18日	〇〇工業	012345678901
母	ウベ ハナコ	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 6年 1月 12日	〇〇会社宇部店	987654321098
兄	宇部 二郎	3・H・R 25年 7月 11日	〇〇小学校	111111111111
姉	宇部 保子	3・H・R 30年 10月 4日	〇〇幼稚園	222222222222
祖父	宇部 育男	〇・S・H・R 35年 5月 29日	〇〇商店	333333333333
祖母	宇部 園子	〇・S・H・R 35年 9月 22日	疾病	444444444444
		T・S・H・R 年 月 日		

④入所希望期間
 ・期間開始日：原則、入所希望月の1日となります。
 ※産前産後の申込み場合、月途中の入所が可能です。
 ⇒入所日は、分娩予定日の8週間前をご記入ください。

6

該当する口にチェックをし、必要事項を記入してください。

卒園による転所 3歳未満児のみの保育所、小規模保育事業所等に在所しており、令和7年3月31日で卒園

単身赴任 父 ・ 母 赴任先住所 ()

ひとり親の場合 離婚(年 月 日) 死別(年 月 日) 未婚
 別居(年 月頃から) 調停 有 ・ 無 その他()

同居障害者 氏名() / 手帳の有無 有 無

児童扶養手当受給 有 ・ 申請中 特別児童扶養手当受給の有無 有 ・ 無

生活保護の受給 有(年 月から) ・ 申請中 併願の有無 有 ・ 無

利用者負担額(保育料)の滞納 有 ・ 無 毎月選考の希望 有 ・ 無(取下)

⑤家族状況
 ・家族の状況は、同一世帯・別世帯に関わらず、入所児童と同一住所の方については、全員ご記入ください。
 ・続柄は、入所児童からみた続柄をご記入ください。
 ・勤務先、施設(学校)名欄は、お子様については通われている学校名、保育所名等を記入してください。
 ・別途申込中の施設(幼稚園等含む)がある場合、「〇〇園申込中」とご記入ください。

⑥その他
 ・該当する項目がある場合、及び必要事項を記入してください。
 ・同居している家族に障害者手帳をお持ちの方がいる場合は、申込時に手帳の写しを添付してください。
 ・児童手当と児童扶養手当は異なりますのでご注意ください。

入所を希望する理由（父親）		入所を希望する理由（母親）	
<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学	勤務・就学時間（休憩時間含む。） 就労・就学先 (約 8.75 時間/日) (<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 工業) 就労(就学)日数 (約 21 日/月)	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学	勤務・就学時間（休憩時間含む。） 就労・就学先 (約 6 時間/日) (<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 宇部店) 就労(就学)日数 (約 20 日/月)
<input type="checkbox"/> 育児休業明け	(令和 年 月 日職場復帰)	<input checked="" type="checkbox"/> 育児休業明け	(令和 6年 4月 10日職場復帰)
<input type="checkbox"/> 疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 心身障害 (級)	<input type="checkbox"/> 病人等の介護 (被介護者名: 続柄:)	<input type="checkbox"/> 疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 心身障害 (級)	<input type="checkbox"/> 病人等の介護 (被介護者名: 続柄:)
<input type="checkbox"/> 家庭の災害 <input type="checkbox"/> 児童虐待・DV	<input type="checkbox"/> 求職中	<input type="checkbox"/> 家庭の災害 <input type="checkbox"/> 児童虐待・DV	<input type="checkbox"/> 求職中
<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 出産 (予定日 : 令和 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 出産 (予定日 : 令和 年 月 日)
希望保育時間	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間	<input type="checkbox"/> 保育短時間	

⑦入所を希望する理由

- ・該当する入所理由にをし、カッコ内に付帯情報を記入してください。
- ・複数に該当する場合は、それぞれをしてください。
- ・就労及び就学の場合は、1日の勤務時間及び1か月の就労日数も記入してください。
- ・育児休業明けで申込む場合は、就労の欄及び育児休業明けの欄どちらも記入してください。

⑧希望保育時間

希望する保育時間にをしてください。

標準時間(11時間)と短時間(8時間)の時間帯は各施設により異なります。

標準時間を選択した場合でも、保育要件や就労時間によっては短時間認定となることがあります。

⑧希望保育時間

- ・希望する保育時間にをしてください。
- ・標準時間(11時間)と短時間(8時間)の時間帯は各施設により異なります。
- ・標準時間を選択した場合でも、保育要件や就労時間によっては短時間認定となることがあります。

※祖父母の状況を記入してください。（記載がない場合、減点の対象となることがあります。）

[父方] 祖父の現状	[父方] 祖母の現状	[母方] 祖父の現状	[母方] 祖母の現状
氏名: 宇部 育男 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 住所: 年齢: 62 歳 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別	氏名: 宇部 園子 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 住所: 年齢: 62 歳 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別	氏名: 山口 利夫 <input type="checkbox"/> 同居 住所: 山口市●● 年齢: 66 歳 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別	氏名: 山口 ハナ代 <input type="checkbox"/> 同居 住所: 年齢: 歳 <input type="checkbox"/> 離別 <input checked="" type="checkbox"/> 死別
市内在住・65歳未満の場合は以下も記入してください。			
<input checked="" type="checkbox"/> 就労 4日/週 勤務 勤務先 (<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 商店)	<input type="checkbox"/> 就労 日/週 勤務 勤務先 ()	<input type="checkbox"/> 就労 日/週 勤務 勤務先 ()	<input type="checkbox"/> 就労 日/週 勤務 勤務先 ()
<input type="checkbox"/> 障害・疾病 障害・病名 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 障害・疾病 障害・病名 ()	<input type="checkbox"/> 障害・疾病 障害・病名 ()	<input type="checkbox"/> 障害・疾病 障害・病名 ()
※その他 保育ができない理由 ()	※その他 保育ができない理由 ()	※その他 保育ができない理由 ()	※その他 保育ができない理由 ()

⑨祖父母の状況

- ・離別や死別の場合は該当欄にをしてください。以降の記入は不要です。
- ・記入漏れがある場合、減点になることがあります。
- ・保育ができない理由が介護の場合は、同居かつ常時介護が必要な場合です。

※買い物の付添い等は保育ができない理由に該当しません。

⑩別居している子の状況（該当がある場合に記入） 同一生計の場合は、別居監護申立書を提出してください。

氏名	宇部 一郎	氏名	
住所	〇〇県△△市□□-丁目×番×号	住所	
別居の理由	大学在学中	別居の理由	
生年月日	S・H・R 14年 5月 9日生	生年月日	S・H・R 年 月 日生
現在の年齢	20 歳	現在の年齢	歳
税法上扶養	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 ・ <input type="checkbox"/> 非該当	税法上扶養	<input type="checkbox"/> 該当 ・ <input type="checkbox"/> 非該当

⑩別居している子の状況

- ・別住所にお子様がいる場合、記入してください。同一生計の場合は、「利用者負担額等別居監護申立書」を併せて提出してください。

- ◆ 申込書及び必要となる提出書類を併せて提出してください。提出書類については「保育所利用案内（詳細版）」で確認してください。「保育所利用案内（詳細版）」はウェブサイトに掲載しています。
- ◆ 各施設の情報は、「施設案内」で確認してください。「施設案内」はウェブサイトに掲載しています。
- ◆ よくある質問を、ウェブサイトに掲載しています。

〈宇部市ウェブサイト〉



令和7年度保育所の入所



施設案内



保育所(よくある質問)