

令和9年度

整理番号

保育所・認定こども園 保育認定 入園・入所申込書（兼保育児童台帳）

施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書

記入例

申請日

四日市市長

四日市市社会福祉事務所長 宛

令和 8 年 9 月 20 日

次のとおり保育所・認定こども園（保育認定）への入園・入所を申し込みます。

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費にかかる教育・保育給付認定を申請します。

なお、四日市市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一住所の者を含む。）及び世帯情報等を閲覧すること（マイナンバー制度による情報連携を含む。）、生活保護受給状況、児童扶養手当に関する情報を閲覧することに同意します。また、特定教育・保育施設等に対して必要に応じ情報提供することに同意します。

上記に加え、保育料や園児給食代金等を滞納した場合、四日市市職員が自宅及び勤務先へ電話又は訪問、勤務先への給与照会、金融機関等への財産調査及び差押等滞納処分を行うことに同意します。

保護者住所 四日市市

申請時点で四日市市に
住民登録のない方は、
転入予定住所を記入く
ださい

連絡先

（主たる連絡先に☑を入れてください。）

※現時点で市外在住の方

代表保護者名

※課からの通知の
宛名となります。

令9年4月1日時点の年齢を
記入してください
※2ページのクラス年齢参照

（転入予定日）

☐父携帯

☐母携帯

令和8年1月1日時点で、住民票が当市以外の方はその市町村名を記入してください（ ●●市 ）

令和9年1月1日時点で、住民票が当市以外の方はその市町村名を記入してください（ ）

申請児童	氏名（フリガナ） （ ヨッカイチ イチロウ 四日市 一郎 ）	歳児 2	生年月日 令和 6 年 11 月 11 日	性別 男 女	申請児童は第三子以降に 該当しますか はい・いいえ
------	--------------------------------------	---------	--------------------------	-----------	---------------------------------

次の①から⑧について記入してください

①世帯の状況 ※申請児童以外を記入し

未出生の場合、
氏名は名字のみを
生年月日は出生予定日を
記入してください

申請児童が第三子以降に
あたる場合は「はい」に○を、
あたらない場合は「いいえ」に○を
つけてください

	氏名	性別	生年月日	職業	備考
世帯構成員	四日市 太郎	父	T・S・H・R 2・1・1	(株)ABC	単身赴任中
	四日市 花子	母	T・S・H・R 2・2・2	〇〇保育園	
	四日市 太	祖父	T・S・H・R 3・3・3	(株)〇〇	
	四日市 花	祖母	T・S・H・R 3・3・3	無職	
	四日市 二郎	兄	T・S・H・R 25・5・5	〇〇中学校	
	四日市 三子	姉	T・S・H・R 28・6・6	〇〇小学校	

世帯分離している場合でも、
同一住所の人は記入してく
ださい

単身赴任等で
別居の父母も記
入してください。
また、備考欄に
その旨記載して
ください

②利用を希望する期間、希望する施設（事業所名） ※事前見学をお勧めしますが、見学の有無は審査結果に影響ありません。

利用を希望する期間	利用を希望する保育施設名
希望する期間に☑を入れてください 令和 9 年 4 月 1 日から ☑小学校就学前まで ☐令和 年 月 日まで	第1希望 〇〇〇保育園 見学済☑
	第2希望 ▲▲▲保育園 見学済☑
	第3希望 □□□保育園 見学済☑
	第4希望 ◆◆◆こども園 見学済☐
	第5希望 〇〇〇こども園 見学済☐
	第6希望 (株)〇〇〇 見学済☐
	第7希望 (株)〇〇〇 見学済☐
	第8希望 (株)〇〇〇 見学済☐

事前に施設見学に
行った場合は☑をつけて
ください

③保育を必要とする事由等

児童氏名

四日市 一郎

保育を必要とする事由	続柄 父	必要とする理由 ☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他 ()
	続柄 母	必要とする理由 ☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他 ()
家庭の状況	☐ ひとり親家庭 ☒ 左記以外	
生活保護の状況	☒ 適用なし ☐ 適用あり (年 月 日保護開始)	
希望する利用時間	利用曜日 (月)・(火)・(水)・(木)・(金)・土	利用時間 8時 30分から 17時 00分まで

④送迎について

送迎方法	送迎人
☐ 徒歩 ☒ 車 ☐ 自転車 ☐ その他 ()	☒ 父 ☒ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他 ()

⑤祖父母について ※入所希望日時点の年齢で記入してください

父方	祖父 (63歳)	☒ 同居(同一住所別世帯を含む) ☐ 離別 ☐ 死別 ☐ 別居(住所)	☒ 就労 ☐ 無職
	祖母 (61歳)	☒ 同居(同一住所別世帯を含む) ☐ 離別 ☐ 死別 ☐ 別居(住所)	☐ 就労 ☒ 無職
母方	祖父 (62歳)	☐ 同居(同一住所別世帯を含む) ☐ 離別 ☐ 死別 ☒ 別居(住所 四日市市〇〇町 1-1)	☒ 就労 ☐ 無職
	祖母 (62歳)	☐ 同居(同一住所別世帯を含む) ☐ 離別 ☐ 死別 ☒ 別居(住所 四日市市〇〇町 1-1)	☐ 就労 ☒ 無職

⑥申請児童の健康状態等について ※安全に保育するにあたって大切な情報のため、詳細に記入してください

発育歴	出生体重(3000)g 在胎週数(40)週 首すわり(4)カ月 おすわり(支えなしですわれる)(8)カ月 はいはい(11)カ月 一人歩き(1)歳(2)カ月 ママ、ブーブーなど意味のあることばをいくつか話す (1)歳(6)カ月
健診時の指摘 ☐ 無 ☒ 有()カ月健診 (1)歳半健診 健診での指摘内容や発育発達面で気になることがあれば右側に記入してください	☐ 発育(身長・体重の伸び等) () ☐ 運動発達(歩けない・その他) () ☐ 言語発達(言葉がでない・言葉が増えない・その他) () ☒ 情緒(かんしゃくがひどい・落ち着きがない・人や物に関心を示さない・ 目があいにくい) その他 () ☒ 発達等の相談をしたことがある・定期的に相談している (いつ: 1歳半 相談施設名: 四日市市) ()
病歴	過去にかかった病気(現在は、治療していて経過観察が不要なもの) ☒ 無 ☐ 有(病名:) () 現在治療中の病気 ☒ 無 ☐ 有(病名:) (かかりつけ医:) () ひきつけ ☐ 無 ☒ 有(熱性けいれん) てんかん・その他: () (初回: 8年 4月) (直近: 8年 7月) (かかりつけ医: 〇〇病院) ()
食物アレルギー ☐ 離乳食を開始していないため不明 ☐ 無	☒ 過去に有(以前診断され除去していたが、医師の許可を得て、現在は食べれるようになった) (☐ 卵 ☒ 牛乳・乳製品 ☐ 小麦 ☐ その他 ()) () ☒ 現在 有(かかりつけ医: 〇〇医院) () (☒ 卵 ☐ 牛乳・乳製品 ☐ 小麦 ☐ その他 ()) ()

◎入園までに、上記内容に変化があった場合は、随時、保育幼稚園課または第1希望園へご連絡ください。

⑦本児の保育の状況について

☒ 令和8年度保育施設の入所申請をしている ☐ 転園を希望 → 申請日時点の在籍園 ()

⑧就学前のきょうだいの保育の状況について

⑦⑧については、
当てはまる場合のみ☑をつけてください

☐ 令和9年度保育施設の入所申請をしている ☐ 令和9年度時点で在籍または在籍予定の園がある () 園

四日市市記入欄

標

短

1号・2号・3号