

記入例

育・保育給付認定申請書兼保育利用申込書 (2/2)

終了希望日、希望保育時間

保育利用を希望する期間を記入してください。

保育開始希望日	☒ 令和8年4月1日 ☐ 年 月 日	保育終了希望日	☒ 就学前まで ☐ 年 月 日
希望保育時間	午前・午後 8時 30分 から 午後 5時 30分まで		

2 利用を希望する保育施設・事業所 (3人目以上の保育申込も希望する場合、この申込書(2/2)をもう1部提出してください。)

ふりがな きょうと ゆうこ	第1希望	〇〇保育園 所在区 (中京区) 見学: (済) ・ 未	第2希望	第一希望園の場合、希望する保育時間を記入してください。 保育施設により、保育時間設定が異なるため、「保育施設・事業所の一覧」冊子にて希望園の保育時間を御確認ください。
児童氏名 京都 優子	第4希望	△△保育園 所在区 (右京区) 見学: (済) ・ 未	第5希望	
生年月日 R●年●月●日				見学: (済) ・ 未
第7希望以降の希望施設	(希望順に施設名を記入) 〇〇こども園、××保育園			
現在の保育の状況 ※ ①～⑭を選択	① ⑤～⑭を選択した場合、利用している施設名 () ☐ 転園希望 ☐ 小規模等からの卒園			
ふりがな	第3希望	所在区 () 見学: 済 ・ 未	第6希望	所在区 () 見学: 済 ・ 未
希望施設	①から⑭のいずれかが該当するものを選び、番号を記入してください。 ⑤から⑭を選択した場合は、利用している施設名等を記入してください。			
現在の保育の状況 ※ ①～⑭を選択	⑤～⑭を選択した場合、利用している施設名 () ☐ 転園希望 ☐ 小規模等からの卒園			

(3人目以上の申込み 有)

※ 現在の保育の状況 (⑤から⑭を選択した場合、施設名等を記入してください。複数選択可。)

① 父親又は母親が自宅にみている	② 祖父又は祖母がみている	③ 保育施設・事業所に預けられている	④ 施設に入所している	⑤ 転園希望	⑥ 小規模等からの卒園
------------------	---------------	--------------------	-------------	--------	-------------

育児休業を取得中の方は、必ず①又は②のいずれかにチェックを付けてください。保育利用申込の結果が保留となり育児休業給付金の延長の申請をされる場合は、労働局（ハローワーク）に申込書類の写しの提出が必要となりますので、必ず提出前に申込書類の写しを取ってください。

申込児童が3人以上の場合は、有に○をするとともに、新しいこの様式を別に用意し、3人目に係る内容を記入してください。

兄が〇〇保育園に通園しているため。第2希望以下は、自宅から近いため。

- 4 育児休業からの復帰による保育申込みの場合（対象の方は、必ずいずれか一つにチェックを付けてください。）
- ☐ ①利用調整において、通常通りの順位付けとなることを希望します。
- ☒ ②育児休業を延長することが可能であり、利用調整において他の利用希望者よりも後の順位付けとなることに不服はありません（調整指数-70点）。
- ※ ②を選択しても、育児休業給付金の受給において不利に働くことはありませんが、詳細を確認したい場合はハローワーク等にお問い合わせください（案内冊子P7）。
- 5 マイ保育園・マイこども園を登録している場合
登録: ☐ 無 ☒ 有（有の場合、登録施設名: ●●保育園）
- 6 複数のきょうだいが保育利用をする場合
(1) ☒ きょうだいが既に保育施設・事業所を利用している（申込児童）
☒ きょうだいが利用している施設を第一希望で申し込む
☐ 在園児童と同じ保育施設を利用できない場合は、在園児童の転園を希望する（様式7（1-32）を提出）
(2) ☐ きょうだいが同時に保育施設・事業所の利用を申し込む（①～⑦いずれか一つにチェックを付けてください。）

マイ保育園・マイこども園を登録している場合、登録園での利用調整時のみ1点加点されます（転園申込の場合を除く）。登録している場合、登録メールの写し又は園で発行される証明書を御提出ください。

入園時期及び利用施設	
☐ ①同一園を同時に利用できる場合のみ利用を希望する。	
☒ ②同一園の同時利用を希望するが、難しい場合は別園での同時利用を希望する。	
☐ ③同一園を希望するが、次回以降の利用調整は、利用できない。	きょうだいが既に保育所等を利用中の場合は（1）のうち、いずれかをチェックしてください。 きょうだいが同時に申込みをする場合は、（2）をチェックし、「保育利用申込みの御案内」冊子のP7を確認の上、入園時期と利用施設の希望について該当する項目にチェックし、必要事項を記入してください。 なお、「在園児童と同じ保育施設を利用できない場合は在園児童の転園を希望する」及び「⑦その他」にチェックした場合は、様式7の提出が必要です。
☐ ④同一園を希望するが、次回以降の利用調整は、利用できない。	
☐ ⑤別園であっても同時利用を希望する。	
☐ ⑥別園であっても同時利用を希望するが、難しい場合は入所可能な児童から先に利用を希望する。	
☐ ⑦その他（様式7（1-32）を提出）	

※ ①～⑥のうち、①②⑤は一人でも未入所となるきょうだい児がいる場合、全員未入所となります。

③④⑥は場合によって、きょうだい児の入所時期が異なります。

7 保育士等としての保育施設等での勤務（保育士証等の資格がわかるものの写しを提出してください。）

保育士等としての勤務	☐ 無 ☒ 有（勤務中（予定）事業所所在地 ☒ 京都府内（下記も記入してください。） ☐ 京都府外（加対象外）
資格	☐ 無 ☒ 有（お持ちの資格を選択してください。） 保育士・保健師・看護師・幼稚園教諭（※） （※は保育所（園）、認定こども園）

「有」にチェックをつけた場合は、事業所の所在地をチェックし、京都府内に勤務している場合、資格の分かるものの写しを提出してください。資格の確認ができない場合、利用調整において加点は行いません。

8 送迎について（第一希望園の場合について記入してください）

送迎者	朝	母	夕	父	母のいずれか
送迎方法	朝	自宅	自宅	自宅	自転車・バス・電車・車・バイク
所要時間	夕	職場 ⇒ 施設・事業所	30分	徒歩・自転車・バス・電車	車・バイク

主たる送迎者を記入してください。

9 申込児童の状況（以下の事項に該当する場合は、対象児童名及び状況を詳細に記入してください）

保健福祉センターでの健診の指導・助言	受診済の健診 ☒ 4か月児健康診査 ☒ 8か月児健康診査 ☒ 1歳6か月児健康診査 ☐ 3歳児健康診査 対象児童名（優子） 健診での指導・助言内容があれば以下に記入してください。
障害者手帳等の取得	☒ 無 ☐ 有 対象児童名（ ） 手帳の種類（身体障害者手帳） 内容 { }
福祉サービス又は障害児通所支援の利用状況	☒ 無 ☐ 有 対象児童名（ ） ※ 保健福祉センター ※ 「有」の場合、受給者証の写しも保育申込書類と併せて提出してください。
アレルギー・食事制限・服薬等	☐ 無 ☒ 有 対象児童名（優子） 医師の診断 ☐ 無 ☒ 有（診断名：乳、卵白アレルギー） アレルギー対応 ☐ 無 ☒ 有（エビペン使用・完全除去・一部除去） 食事制限 ☐ 無 ☒ 有（××服用中のため、□□は食べられない。） 服薬 ☐ 無 ☒ 有（薬剤名：×× 服薬時間：夕食後） ※ 可能な限り保育時間外の服薬となるよう、医師に相談してください。
定期的な通院状況	☐ 無 ☒ 有 対象児童名（優子） 内容 { OO病院に3か月に1回アレルギー対応、発達相談で通院 }
医療的ケアの状況 ※医療専門職による処置が必要な状況	☒ 医療的ケアの実施を希望される場合は、事前相談が必要です。 令和8年4月からの利用を希望される場合は、令和7年11月7日までにお住まいの地域の区役所・支所に相談してください。 申請書類は面談後に提出していただきます。
その他、集団生活における留意点	☐ 無 ☒ 有 対象児童名（優子） 内容 { }

【利用開始希望日時時点で3歳未満の児童は、以下も記入してください】

妊娠・出産状況	（子 優子）妊娠期間（30週 4日）出生時体重（1500g）身長（41cm） （子 ）妊娠期間（ 週 日）出生時体重（ g）身長（ cm）
現在の状況	（子 優子）体重（9200g）身長（78cm）測定日 R7年10月1日 （子 ）体重（ g）身長（ cm）測定日 年 月 日

※ 医療的ケアの実施を希望される場合は、令和8年4月からの利用を希望される方は、令和7年11月7日までに区役所・支所に相談してください。
 ※ 適宜、要請に関し必要な情報について、京都市から特定教育・保育施設等に対して提供させていただきます。

10 その他（特記事項がある場合は、記入してください）

--