

※4月(一次)入所お申込みの全ての方に提出をお願いしています。

令和8年1月から3月までの保育施設入所希望確認書

住 所	墨田区	丁目	番	号	号室 (様方)
保護者氏名					

① 1月～3月からの申込みを希望しますか? (希望の有無いずれかに○をつけてください)

・希望しない ⇒以下の記入は不要です。

・希望する ⇒令和8年____月1日から申込みを希望する。・・・②の記入をお願いします。

↑ 1～3のいずれかを記入してください。

②1月～3月からの申込みを希望する方は、希望施設を記入してください。

※申込児童が1名の場合は、1欄のみご記入ください。

※令和8年4月入所が1歳児クラスでのお申込みの場合、年度内(令和8年1～3月)は0歳児クラスでのお申込みとなります。0歳児保育を行っている保育施設をご記入ください。

1		2	
児 童 名		児 童 名	
生年月日	年 月 日 生	生年月日	年 月 日 生
第1希望		第1希望	
第2希望		第2希望	
第3希望		第3希望	
第4希望		第4希望	
第5希望		第5希望	
第6希望		第6希望	
第7希望		第7希望	

■ 希望施設に募集がある場合に、利用調整の対象になります。

■ 希望施設の変更は、締切日までに「希望認可保育施設(希望園)変更届」を子ども施設課入園係にご提出いただくか、電子申請(※事前登録が必要です。)をしてください。電話・FAXによる希望施設の変更はできません。

■ 転所申込みは、入所申込みと同じ手続きが必要となります。なお、転所申込みができるのは施設に通い始めてからになります。

■ 1月～3月の申込みは希望数に制限はありません。第8希望以降は欄外にご記入ください。

■ 育児休業の取得や育児休業給付金等の取扱いについては、勤務先又はハローワーク等にご確認ください。

墨田区福祉事務所子ども施設課入園係

電話 5608-6152、6712(直通)

平日 08:30～17:00(水曜日は19:00まで)

※令和7年12月からは毎月第1・3水曜日は19:00まで