

# 令和6年用（令和6年1月～12月入所）認可保育施設

## 申込書類の確認について

申込書類を区に提出する前に、下表「申込書類確認表」で必要書類の確認をしてください。また、郵送での申込みも可能ですので、ご利用ください。

※電子申請で認可保育施設の利用申込みをする場合は、必要書類を写真（画像）またはPDFファイル形式に変換し提出してください。

### ■ 申込書類確認表

チェック欄		申込必要書類	
全ての 方が 必要	<input type="checkbox"/>	①教育・保育給付認定申請書 兼 保育施設（入所・転所）申込書 ※裏面の記載例をご参照ください。	
	<input type="checkbox"/>	②令和6年1月から3月までの保育施設入所希望確認書（4月（二次）以降は不要） ※4月（一次）の申込みをする場合は、1月～3月の入所を希望しない方も必ずご提出いただきます。	
	<input type="checkbox"/>	③母の保育の必要性が確認できる書類	※令和6年用「【認可】保育施設利用申込みのご案内」のP11を参照し、必要書類を揃えてください。 ※申込締切日時点で育児休業中であることが就労証明書で確認できない場合、調整指数（条件番号21）が適用されません。再度記載内容の確認をしてください。
	<input type="checkbox"/>	④父の保育の必要性が確認できる書類	
	<input type="checkbox"/>	⑤マイナンバー（個人番号）提供に係る確認書類 ※令和6年用「【認可】保育施設利用申込みのご案内」のP13を参照してください。 ※郵送申込みの場合は、コピーを区様式の台紙に貼付してください。	
	<input type="checkbox"/>	⑥重要事項確認書兼同意書 ※すべての項目を確認・同意いただき署名してください。	
	<input type="checkbox"/>	⑦お子様の状況について（出生前仮申込みをされる方は出生後に本申込み用の書式でご提出ください。） ※両面印刷になっていますが、申込児童が1人の場合は、片面のみ記入してください。 ※出生前申込みは、令和6年1月～4月（一次）入所のみが対象となります。	
該当者 のみ 必要	<input type="checkbox"/>	⑧状況に応じて必要な書類 ※令和6年用「【認可】保育施設利用申込みのご案内」のP12を参照し、該当する場合は、必要書類を添付してください。	
出生前 仮申込みを される方	<input type="checkbox"/>	⑨母子健康手帳のコピー（表紙、分娩予定日記入のページ）	※出生前申込みは、令和6年1月～4月（一次）入所のみが対象となります。
	<input type="checkbox"/>	⑩認可保育施設利用申込みにおける出生前の仮申込みに関する同意書	
墨田区 外から 転入予 定の方	<input type="checkbox"/>	⑪父母の「令和5年度住民税課税（非課税）証明書」のコピー	
	<input type="checkbox"/>	⑫転入することがわかる書類 （例：賃貸借契約書、売買契約書等のコピー（転入先住所、転入時期がわかるもの））	
	<input type="checkbox"/>	⑬転入予定者全員の住民票のコピー（現在お住まいの自治体のもの）	
	<input type="checkbox"/>	⑭転入に関する誓約書	

■教育・保育給付認定申請書 兼 保育施設（入所・転所）申込書記入例

令和6年用 教育・保育給付認定申請書 兼 保育施設（入所・転所）申込書

(宛先) 墨田区長・墨田区福祉事務所長

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る認定の申請及び保育施設の入所（転所）を申し込みます。

申請日 2023 年 11 月 22 日

住所	墨田区 吾妻橋 1 丁目 23 番 20 号 408 号室 (棟方)
令和5年1月1日時点の住所	父 <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 墨田区内 <input type="checkbox"/> 区外 (例: 東京都江東区)
	母 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 墨田区内 <input checked="" type="checkbox"/> 区外 東京都江東区 (例: 東京都江東区)
続柄	氏名 生年月日 連絡順位 電話番号 内定連絡先
保護者 父	フリガナ: スミダ タロウ 墨田 太郎 1990年1月1日 1番目 090-xxxx-0000 <input checked="" type="checkbox"/> 父携帯 <input checked="" type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	個人番号: 123456789012
保護者 母	フリガナ: スミダ ハナコ 墨田 花子 1990年2月2日 2番目 090-xxxx-0000 <input checked="" type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	個人番号: 123456789112

児童氏名	クラス年齢	希望施設	転所の場合	希望する保育期間
フリガナ: スミダ ハルコ 墨田 春子 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 4歳 2019年9月8日 123456789234	令和6年4月1日の年齢	1希望 ○○○保育園 2希望 △△△保育園 3希望 ×××保育園 4希望 □□□保育園 5希望 ◇◇◇保育園 6希望 ▼▼▼保育園 7希望 ☆☆☆保育園	在所認可保育施設名 ●●●保育園	希望する保育期間 4月1日から <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年月日まで
児童氏名	クラス年齢	希望施設	転所の場合	希望する保育期間
フリガナ: スミダ ジロウ 墨田 次郎 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 2歳 2021年4月10日 123456789345	令和6年4月1日の年齢	1希望 ○○○保育園 2希望 △△△保育園 3希望 ×××保育園 4希望 □□□保育園 5希望 ◇◇◇保育園 6希望 ▼▼▼保育園 7希望 ☆☆☆保育園	在所認可保育施設名	令和6年 4月1日から <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年月日まで

上記の保育施設に入所・転所を希望する理由

自宅又は職場に近い  転居による転所 (転居前住所: )

兄弟姉妹が在所している  その他 ( )

現在の保育状況

保護者・親族が自宅で保育  職場同伴  無償で預けている (場所: )

※認可保育施設からの転所の場合、記入は不要です

認可外保育施設等に預けている (施設名: )

※認可外保育施設等に月極契約で月48時間以上預けている場合は、保育施設受託証明書を添付してください。

生活保護の状況 (係・担当) 月極延長保育 転入予定日

受給中 (年 月 日～)  希望する  希望しない

受けていない

墨田区福祉事務所 (受付日)	来庁者: 父・母・その他 個人番号: マイナID 本人確認: 免許証/母子手帳
区福祉事務所 (受付者)	
区福祉事務所 (郵送) 消印	年 月 日
区福祉事務所 (受理票発送日)	年 月 日

※電子申請でお申込みする場合は、写真 (画像) または変換し提出してください。

「教育・保育給付認定申請書 兼 保育施設 (入所・転所) 申込書」には令和6年4月入所の希望施設を記入してください。令和6年1月～3月入所の希望施設は、「令和6年1月から3月までの保育施設入所希望確認書」に記入してください。

保育の利用を必要とする理由

該当するものにレ印を付けてください	父の状況	母の状況
	<input checked="" type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 外勤 (勤務先企業がマイナポータルを利用して就労証明書を区役所に提出済【受付番号: 】) <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職 (内定) 中: (理由 <input type="checkbox"/> 解雇、倒産 <input type="checkbox"/> その他)	<input type="checkbox"/> 外勤 <input checked="" type="checkbox"/> 外勤 (勤務先企業がマイナポータルを利用して就労証明書を区役所に提出済【受付番号: ○○○○○○○○○】) <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠 <input checked="" type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職 (内定) 中: (理由 <input type="checkbox"/> 解雇、倒産 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 不存在: ( <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他)

令和6年1月～3月の申込みを希望する場合は、その希望月を記入してください。(令和6年2月から申込みを希望→「令和6年2月」と記入してください。)

給する書類を添付してください。

2  自営にレ印をつけた方 ※就労証明書及び会社の運営を確認できる書類

4  就学にレ印をつけた方 ※在学証明書 (母子健康手帳) のコピー (出産予定日が分かる部分)

6  疾病・負傷にレ印をつけた方 ※病状内容確認書 (医師が記載した診断書で「保育不可である」と「診療期間」が明記されたもので可)

7  障害にレ印をつけた方 ※障害者手帳等のコピー (等級が分かる部分)

8  介護・看護にレ印をつけた方 ※介護状況申告書及び被介護者の状況確認書類

9  求職 (内定) 中にレ印をつけた方 ※採用内定がある場合、就労証明書

10  不存在にレ印をつけた方 ※戸籍謄本や児童扶養手当の受給証等のコピー

祖父母の状況について ※「年齢」は令和6年4月1日現在のものを記入してください。

	氏名	年齢	住所	就労状況	健康状況等
父方	祖父 墨田 虎男	64	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 ( 墨田区墨田〇-〇-〇 )	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職	<input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 ( )
	祖母 墨田 竜子	64	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ( 同上 )	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職	<input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 ( )
母方	祖父 両国 亀男	60	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 ( 墨田区両国〇-〇-〇 )	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職	<input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 ( )
	祖母 両国 鶴子	60	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ( 同上 )	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職	<input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 ( )

同居親族について (申込児童の兄弟姉妹、叔父、叔母など) ※上記祖父母は除く

氏名	申込児童からみた続柄	生年月日	職業・学校・保育施設名
墨田 一郎	兄	2018年7月1日	○○○保育園
		年 月 日	

同居親族について、身体障害者手帳・愛の手帳・精神障害者保健福祉手帳・介護認定を交付されている方がいる場合は、記入してください。

氏名	申込児童からみた続柄	手帳・介護認定の種類	等級・度数	手帳等のコピーを添付 手帳等のコピーを添付

2人以上の児童の申込みをする場合

①  同時に同じ保育施設に入れるまで待つ

②  同時に同じ保育施設に入所できる状況が整わない限り内定が出ませんので注意してください。

③  どちらか1人だけでも入所させたい

④  (児童名①: ) は (児童名②: ) と同じ保育施設に入れられない場合は入所しない。

②又は③に記入された方へ

全員同時に入園できるときは、

下位の希望園でも同園になることを優先する

各児童の個々の希望順位を優先する

④に記入された方へ

児童名②の選考は、

下位の希望園でも児童名②と同園になることを優先する

児童名②の希望順位を優先する

育児休業中の方へ ※利用調整には影響しません。

復職のご意向はどの程度ありますか。

年 月 までに必ず復職しなければならない  保育施設に入所が決まれば復職したい

できれば復職せず、育児休業を ( 歳 か月) まで取得し続けたい

※認可保育施設への入所ができないことを許容する場合は、別途「入所保留に関する届出書」の提出が必要です。