

記入例

受 付 印

①住所

②保護者（世帯主）氏名・フリガナ

※児童の父母いずれかを記入（住民票上の世帯主が祖父母の場合でも）

③電話番号（市から保護者に連絡する際の順番と続柄）

保育所等利用調整申込書

記入日 年 月 日

府 中 市 長

次のとおり、子どものための教育・保育の認定の申請及び

☐ 新規利用調整の申込み
☐ 転所利用調整の申込み

をします。

保護者（世帯主）	住 所	府中市宮西町2丁目24番地	電話 番 号 （ 連 絡 順 ）	1	042- ××× -△△△△	児童との続柄 （ 自 宅 ）
	フリガナ 氏 名	フチュウ タロウ 府 中 太 郎		2	090-△△△△-◇◇◇◇	児童との続柄 （ 母 ）
				3	080-◇◇◇◇-××××	児童との続柄 （ 父 ）
				4	()	児童との続柄 ()

家族・同居者の状況	フリガナ 氏 名	続 柄	生年月日	現在の状況及び個人番号 ※ 個人番号は、父母及び入所申込み児童のみ記入してください。	
	フチュウ 府 中			ご家族（世帯）の全員の状況等をご記入ください。 保育所等利用児童については、利用施設名をご記入ください。	
	フチュウ ハナコ 府 中 花 子	母	昭和 平成 3. 8 . 8	令和6年1月1日時点の住所 □府中市 □府中市外 ()市・区	
	フチュウ ジロウ 府 中 次 郎	子 (申込み 児童①)	昭和 平成 令和 3. 10 . 5	施設利用・自宅保育・その他 () (施設名・詳細 ())	
	フチュウ ヤスコ 府 中 保 子	子	昭和 平成 令和 4 . 9 . 9	施設利用・自宅保育・その他 () (施設名・詳細等 ○○保育所 ())	
	フチュウ イチロウ 府 中 一 郎	子	昭和 平成 令和 26 . 7 . 7	施設利用・就学・自宅保育・就労・その他 () (施設名・詳細等 ○○小学校 ())	

兄弟姉妹入所 ※兄弟姉妹で利用調整 を希望する場合	1人のみの入所は希望 しない。	1 同時同所入所のみ 2 同時入所のみ(希望順位優先) 3 同時入所のみかつ同所優先
	1人のみの入所も希望 する。	4 同所優先 5 希望順位優先 ※1人のみ内定が出た場合でも、育児休業取得中の場合は後職していただく必要があります。

生活保護の適用

無 ・ 停止中 ・ 有 (年 月 日から)

いずれかに必ず○をして
ください。

祖 父 母 の 状 況	続 柄	氏 名	年 齢	住 所	居住の状況及び保育が ※ 該当項目にチェックをしてください。
	父 方	祖父			
		祖母			
	母 方	祖父			
祖母					

第1号様式（A）（裏）

保育を必要とする事由について記入してください。

保護者の状況		父親の状況	母親の状況
出産予定 ※ 出産要件での申込みではない場合も記入してください。			妊娠中である： はい ・ いいえ 出産予定日： 年 月 日
就 労	就労先名称 ※ 複数ある場合は、全て記入ください。		
	親 族 経 営	該当 ・ 非該当 ※ 事業主が児童の保護者・保護者の父母の場合は、該当に○を付けてください。	該当 ・ 非該当 ※ 事業主が児童の保護者・保護者の父母の場合は、該当に○を付けてください。
就 労 予 定		☐ 内定 就労先名称： ☐ 求職活動中	☐ 内定 就労先名称： ☐ 求職活動中
傷 病 ・ 障 害		☐ 傷病名（ ） ☐ 障害者手帳（ 級・度 ） ※ 過去2年以内に4週間以上の入院歴がある又は今後の入院予定 ☐ 有 ☐ 無 ※ 有の場合その期間（ 年 月 日から 年 月 日 ）	☐ 傷病名（ ） ☐ 障害者手帳（ 級・度 ） ※ 過去2年以内に4週間以上の入院歴がある又は今後の入院予定 ☐ 有 ☐ 無 ※ 有の場合その期間（ 年 月 日から 年 月 日 ）
介（看）護		（児童との続柄： ）を介(看)護している。	（児童との続柄： ）を介(看)護している。
就 学 先 名 称			
災 害 復 旧			
ひ と り 親		年 月 日から ※ 「ひとり親家庭状況申告書」を提出してください。 ☐ 離婚 ☐ 未婚 ☐ 死別 ☐ 離婚調停中 ☐ 行方不明 ☐ その他（ ）	
育 児 休 業 の 延 長		☐ 希望する保育 該当の場合に、 選択と日付を記入 の延長も許容できる。	

次の内容を確認の上ご署名ください。

子どものための教育・保育給付に係る認定、保育所等の利用調整及び利用者負担額の決定において所得状況等を府中市が保有する公簿等で確認すること、世帯員の就労状況等を調査すること、収集した情報を子どものための教育・保育給付に係る認定、保育所等の利用調整及び利用者負担額の決定に利用すること並びに必要な情報を利用施設に提示することに同意します。

また、虚偽の申告をして、子どものための教育・保育給付に係る認定又は保育所等の利用調整を受け利用施設を退所となることに異議はありません。

保護者氏名

府 中 太 郎

保護者氏名

第1号様式（B）（第3条）

児 童 票 ①

※ 欄内に複数の項目があるものは、該当する項目に○印を付けるか必要事項を記入してください。

フリガナ 児 童 氏 名		生 年 月 日	クラス (令和7年4月1日時点の年齢)	性 別
フチュウ ジロウ 府 中 次 郎		令和3 年 10月 5 日	3 歳児クラス	男・女
認定区分	3号 ・ 2号	保護者の就労、疾病等の理由により、保育所等(*1)において保育の利用を希望する場合(幼稚園等との併願を含む。) 3号：入所を希望する月の1日時点の年齢が満3歳未満で保育等を希望する場合 2号：入所を希望する月の1日時点の年齢が満3歳以上で保育等を希望する場合 ※1 「保育所等」とは、保育所、認定子ども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育及び事業所内保育をいいます。		
※ いずれかに○を付けてください。幼稚園のみを希望する場合は、「1号」に○を付けてください。	1号	幼稚園等(*2)の利用を希望する場合(保育所等との併願の場合を除く。) ※2 「幼稚園等」とは、幼稚園及び認定子ども園(教育部分)をいいます。		
利用希望期間	令和 7 年 4 月 1 日 から	就学前まで ・ 令和 年 月 末 日 まで		
保育必要量の希望	保育標準時間 ・ 保育短時間	※ 保育時間は保育標準時間が最大11時間、保育短時間が最大8時間となります。 ※ 保育標準時間を希望しても、審査の結果、保育短時間となる場合があります。		
利用希望する施設名	幼稚園 利用予定の幼稚園名をご記入ください。			

児 童 票 ②

※ 欄内に複数の項目があるものは、該当する項目に○印を付けるか必要事項を記入してください。

フリガナ 児 童 氏 名		生 年 月 日	クラス (令和7年4月1日時点の年齢)	性 別
		年 月 日	歳児クラス	男・女
認定区分	3号 ・ 2号	保護者の就労、疾病等の理由により、保育所等(*1)において保育の利用を希望する場合(幼稚園等との併願を含む。) 3号：入所を希望する月の1日時点の年齢が満3歳未満で保育等を希望する場合 2号：入所を希望する月の1日時点の年齢が満3歳以上で保育等を希望する場合 ※1 「保育所等」とは、保育所、認定子ども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育及び事業所内保育をいいます。		
※ いずれかに○を付けてください。幼稚園のみを希望する場合は、「1号」に○を付けてください。	1号	幼稚園等(*2)の利用を希望する場合(保育所等との併願の場合を除く。) ※2 「幼稚園等」とは、幼稚園及び認定子ども園(教育部分)をいいます。		
利用希望期間	令和 年 月 日 から	就学前まで ・ 令和 年 月 末 日 まで		
保育必要量の希望	保育標準時間 ・ 保育短時間	※ 保育時間は保育標準時間が最大11時間、保育短時間が最大8時間となります。 ※ 保育標準時間を希望しても、審査の結果、保育短時間となる場合があります。		
利用希望する施設名	幼稚園			