

保育施設等利用調整申込書

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

清須市長 様

保護者 氏名 **清須 一郎**
(自署の場合、押印不要)

以下の事項に同意のうえ、次のとおり保育施設等の利用を申込みます。

【同意事項】

- ・ 保育施設等の利用調整(以下「利用調整」という。)に必要な市民税等の課税情報や、その他必要な世帯情報を閲覧し、調査します。
 - ・ 利用調整に関する事項について、必要な情報を保育施設等へ
 - ・ 申請内容に虚偽があった場合は、利用調整結果を取消すこと
- 利用開始希望日は、4月1日～4月30日の範囲内で記入してください**

利用開始希望日は、4月1日～4月30日の範囲
内で記入してください。

子どもの情報

氏名	生年月日	年齢	性別	利用開始希望日
(ふりがな) きよす たろう 清須 太郎	令和6年9月18日 出生前の場合、出産予定日を記入	2 歳児 認定希望日の属する年の 4月1日時点	☒ 男 ☐ 女	令和9年4月1日
現住所				
〒000-0000 0000000000000000				

保護者の情報

	保護者① ※児童と同居者を優先	保護者②
続柄	☒ 父 ☐ 母 ☐ その他（ ）	☐ 父 ☒ 母 ☐ その他（ ）
氏名	(ふりがな) きよす いちろう 清須 一郎	(ふりがな) きよす はなこ 清須 花子
生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
連絡先 (携帯電話)	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
職業、勤務先、 学校名等	会社員	パート
現住所	子どもと同じ場合は記入不要 〒	子どもと同じ場合は記入不要 〒
主連絡先 (携帯電話)	☐ 保護者① ☒ 保護者② ☐ その他(続柄： 氏名 : 連絡先)	
主連絡先 (メールアドレス)	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇@〇〇〇〇〇.〇〇〇	
家庭の状況	☐ ひとり親家庭 ☐ 障害児・者との世帯 ☐ 養育施設等 ☐ ひとり親家庭 ☐ 障害児・者との世帯 ☐ 養育施設等 ☐ 生活保護受給者 ☐ 高齢者世帯 ☐ 外国人世帯 ☐ その他() 会社員・パート・内職・自営・農業等を記入し、無職・主婦等は記入しないでください。きょうだい学校・幼稚園・保育園等に就学・通園中の児童を記入してください。 ☒ 該当無し	

会社員・パート・内職・自営・農業等を記入し、無職・主婦等は記入しないでください。きょうだいは学校・幼稚園・保育園名を詳しくご記入ください。

※私立幼稚園に通園中の場合は、必ず園名の前に「私立」とご記入ください。

子ども若しくは保護者以外の

氏名	続柄	生年月日	職業、勤務先、 学校名等
清須 次郎	兄	令〇〇年〇〇月〇〇日	私立〇〇幼稚園
清須 さくら	姉	令〇〇年〇〇月〇〇日	清須市〇〇保育園
清須 すみれ	祖母	昭〇〇年〇〇月〇〇日	高齢

世帯分離されていても同一敷地内にお住まいの方も記入してください。

令和9年4月1日時点で65歳以上の方は「高齢」、それ未満は職業等を記入してください。

世帯分離されていても同一敷地内にお住まいの方も記入してください。

令和9年4月1日時点で65歳以上の方は「高齢」、それ未満は職業等を記入してください。

利用希望施設

希望順位	施設コード			施設名	希望順位	施設コード			施設名
第1希望	○	○	○	○○保育園	第11希望				
第2希望	○	○	○	○○保育園	第12希望				
第3希望	○	○	○	○○こどもえん	第13希望				
第4希望					第14希望				
第5希望					第15希望				
第6希望					第16希望				
第7希望					第17希望				
第8希望					第18希望				
第9希望					第19希望				
第10希望					第20希望				
					第21希望				
未記入施設		□上記に記入していない保育施設等でも入園できる施設があれば希望する。							
利用希望時間		午前 7時 45分 から 午後 6時 10分 まで							
		土曜日の利用 ☒ 有 ☐ 無							

保育の利用を必要とする理由等

	保護者	必要とする理由	就労の場合の通勤時間
保育の利用 を必要とす る理由	①	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産（予定日： 年 月 日） ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ ）	往復 2 時間 分
	②	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産（予定日： 年 月 日） ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ ）	往復 時間 3 0 分
利用期間の 期限	☐ 求職活動⇒利用開始日から90日 ☐ 妊娠・出産⇒出産月2か月後の月末		

子どもの保育状況等

現在の子どもの保育状況	☒ 自宅・祖父母宅等で保育している。 （主な保育者： 母 ）※子どもからみた続柄 ☐ 職場に連れて行っている。 ☐ 保育施設等を利用している。（施設等名： ） ⇒施設の種類について該当するものにチェックしてください。 ☐ 認可保育施設（保育園、小規模保育など） ☐ 認可外保育施設（企業主導型含む。） ☐ 企業内託児所 ☐ その他（ ）
過去の入園歴	☒ 当該子どもは、過去に清須市の認可保育施設等に入園したが、育休取得により退園となったことがある。または、保育施設利用開始までに退園予定である。 施設名： 花水木保育園 退園日： 令和8年 5月

送付先等

利用開始希望日時点の住所地 ※現住所から転入（転居）予定の方	〒○○○－○○○○ 清須市○○○○○○○○○○○○○○○○ ※転居先等が未定の場合は「未定」と記入
送付先登録 ※通知等を現住所以外で受取希望の方	〒○○○－○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○