

## 利用申請書（保育所等用）

2024年10月改定版

B

以下の項目に同意の上、特定教育・保育施設、特定地域型保育事業の利用を申請します。

## 【利用申請にあたって】

- この申請書に記載されている事項の中で教育・保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業者を提供することに同意します。
- その他、利用を希望する年度の横浜市保育所等利用案内に記載の「申請にあたっての同意事項」に同意します。

受理印

申請先	横浜市	福祉保健センター長	申請日	年	月	日
-----	-----	-----------	-----	---	---	---

## 申請に係る児童

フリガナ		性別	男・女	生年月日	年	月	日
児童の氏名							

## 申請者（給付認定保護者）

フリガナ		生年月日	年	月	日
氏名					

※給付認定申請書Aに記載の申請者名を記入してください。

利用申請区分等	申請区分	<input type="checkbox"/> 新規利用申請	現在の施設・事業名	所在区（区）
		<input type="checkbox"/> 転園申請 ※ 転園が内定した場合には、元の施設・事業に戻ることはできません。	《転園理由》 <input type="checkbox"/> 転居を伴うため（転居（予定）時期：年 月 日） （転居先住所：） <input type="checkbox"/> きょうだい同一施設・事業の利用を希望するため <input type="checkbox"/> その他（）	
	利用開始希望日	<input type="checkbox"/> 4月1日 ※ 開始日は原則、各月1日付となります。 <input type="checkbox"/> 年 月 1日		

●利用が決まった場合に、通うことができる施設・事業を記入してください。

●正しく利用調整を行えない場合があるため、希望施設・事業種別、希望施設・事業名は正確に記入してください。

希望順位	希望施設・事業種別（☑を記入）	希望施設・事業名	所在区（市区町村）名
第1希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）		区
第2希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）		区
第3希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）		区
第4希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）		区
第5希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）		区
第6希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）		区
第7希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）		区
第8希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）		区
第9希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）		区
第10希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）		区

11か所以上希望施設・事業がある場合は右にチェックしたうえで、別紙に記入してください。  
様式は任意ですが、横浜市ウェブサイトにて参考様式を掲載しています。

11か所以上希望園があります ※2枚目あり

## 利用を希望した施設・事業を利用できなかった時の予定（利用調整には影響しません）

 その他の施設・事業を利用する →  幼稚園  認定こども園（教育利用）  横浜保育室  認可外保育施設  事業所内保育事業（従業員枠） 育児休業延長  今回の利用申請を取り下げる  職場につれていく  親族が保育する（保育予定者：続柄：） 現在利用している施設を利用する  保護者が保育する  その他（）

**\*希望者のみ** 下記項目に☑した場合、**利用調整の優先順位が下がります。(Iランク、調整指数-10、類型間の優先順位⑧求職中となります。)**

希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できるため、利用調整の優先順位が下がってもよい。

※チェックする場合は、「令和7年度横浜市保育所等利用案内」のP23を確認してください。(空きがある場合は利用内定となります)

※上記の選択は、保育所等の利用を希望する前提で、育児休業の延長を許容できる方がチェックいただくものであるため、チェックすることをもってただちに育児休業給付金の審査に影響が与えることはありません。

**申請児童の保育の状況**

自宅で見ている ( 父 母 その他 (保育者名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 児童との関係 \_\_\_\_\_ ) )

自宅外に預けている ①

保育者または施設・事業名: \_\_\_\_\_  
所在地: \_\_\_\_\_  
利用開始年月: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月~ 利用料(月額): \_\_\_\_\_円

※ ①および②をそれぞれ記入してください。

※ 当てはまるもの全てに☑してください。

②

認可保育所・認定こども園  家庭的保育事業・小規模保育事業・事業所内保育事業 (地域枠)  
 事業所内保育事業 (従業員枠)  横浜保育室・川崎認定保育園  幼稚園  認可外保育施設  
 一時保育 (月 \_\_\_\_\_ 時間)  年度限定保育事業  知人  
 親族 (続柄 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日)  その他 ( \_\_\_\_\_ )

その他 ( \_\_\_\_\_ )

**申請児童の健康状態等**

お子さんを安全に保育するにあたって大切な情報のため、医療機関等への相談時期も含めて、**詳細に記入してください。**

① 健診の受診 無・有 ⇒ 4か月健診 1歳半健診 3歳健診 その他 ( \_\_\_\_\_ )

② 健診時の指摘事項 無・有 ⇒ 詳細: \_\_\_\_\_

③ 発達上の心配事 無・有 ⇒ 詳細: \_\_\_\_\_

④ その他集団における配慮 無・有 ⇒ 詳細: \_\_\_\_\_

⑤ 定期的な通院 無・有 ⇒ 通院頻度: 週・月・年に ( \_\_\_\_\_ ) 回  
診断内容 (病名等): \_\_\_\_\_

⑥ 区の保健師・ソーシャルワーカーへの相談 無・有 ⇒ 詳細: \_\_\_\_\_

⑦ 療育センターへの相談 無・有 ⇒ 詳細: \_\_\_\_\_

⑧ アレルギー等 無・有 ⇒ アレルギー品目名: \_\_\_\_\_  
アレルギーの程度 (例: 接触不可、摂食不可等): \_\_\_\_\_

⑨ 食事制限 無・有 ⇒ 詳細: \_\_\_\_\_

**\*該当者のみ** 再度利用申請

申請児童のきょうだいの産前産後休業、育児休業取得により施設・事業を退園したことがありますか? 有

施設・事業の種類  認可保育所  認定こども園 (保育利用)  小規模保育事業  家庭的保育事業  
 認可乳児保育所  横浜保育室・川崎認定保育園  その他 ( \_\_\_\_\_ )

※在園 (利用) 証明書等の要否については、「令和7年度横浜市保育所等利用案内」(P17)をご確認ください。

施設・事業名 \_\_\_\_\_ 所在区 ( \_\_\_\_\_ 区)

**\*該当者のみ** 卒園状況

地域型保育事業、横浜保育室等を卒園したことがありますか? 有

施設・事業の種類  小規模保育事業  家庭的保育事業  認可乳児保育所  
 横浜保育室・川崎認定保育園  年度限定保育事業  その他 ( \_\_\_\_\_ )

※卒園証明書の要否については、「令和7年度横浜市保育所等利用案内」(P17)をご確認ください。

施設・事業名 \_\_\_\_\_ 所在区 ( \_\_\_\_\_ 区)

**\*該当者のみ** きょうだいの見が、同時に利用申請 (転園申請を含む) を行う場合

1~3の意向はきょうだいでそろえてください。そろっていない場合には、ランク・指数等の高い方の児童の意向にそえます。

きょうだいが同時に同じ保育所等を利用できる場合のみ、利用を希望しますか?

1  はい → 終了 (ただし、転園申請の場合は4へ進む)  
 いいえ → 2・3へ進む (ただし、転園申請の場合は2・3・4へ進む)

希望する選択肢に☑をいれてください。(いずれかひとつに☑)

2  きょうだいのうち、ひとりだけ内定した場合でも利用を希望する (どの子が先でもよい)  
 きょうだいのうち、児童名: \_\_\_\_\_ が先に内定した場合のみ利用を希望する  
 きょうだいひとりだけや一部の子どもの利用の場合には、利用を希望しない

希望する選択肢に☑をいれてください。(いずれかひとつに☑)

3 きょうだい同時に利用ができる場合、  
 希望順位が低くても、同じ保育所等の利用を優先してほしい (同園優先)  
↳ 複数の保育所等できょうだいがそろう場合、児童名: \_\_\_\_\_ の希望順位の施設を優先してほしい。  
 きょうだいが別々でも、それぞれの児童の希望順位の高い保育所等の利用を優先してほしい (順位優先)

転園申請の場合は、こちらも回答してください。

4 (1)現在在園している保育所等を含めて、きょうだいをそろえることを希望しますか?  
 はい...在園している保育所等は \_\_\_\_\_ 番目に希望する。  いいえ ※例えば、「2番目に希望する」とした場合は、表面の「利用希望施設・事業」欄で記入した希望順位の第1希望と第2希望の間に在園している保育所等が入ります。  
(2)きょうだいが同園でそろわない場合でも転園を希望しますか?  
 はい  いいえ