

別表附属第 5 号様式（別表第 6 関係）
宛

調布市年度限定型保育事業（令和 8 年度分）利用申請書

- 1 本事業は当該年度限定の事業です。次年度以降も同一の認可保育所の利用を希望される場合は、次年度に保育園の入園申込が必要です（本事業は次年度以降の入園を確約するものではありません。）。
- 2 事業の利用条件を満たさなくなった場合には、その後の事業を、利用することはできません。
- 3 既に申し込まれている認可保育所の利用が内定した場合又は認可保育所の利用申込を取り下げた場合は、事業を利用することはできません。
- 4 事業の利用開始日時点で、認可・認可外問わずいずれの保育施設にも在籍していないことが必要です。
- 5 事業利用を希望する保育所が複数ある場合は、3箇所まで「希望保育所名」欄に記入してください。この場合、希望の順位を指定することはできません。
- 6 4箇所以上の保育所に申請書を提出した場合は、すべての申請が無効となります。
- 7 事業を利用することができる期間は、最長令和9年3月31日までです。
- 8 記載内容に事実でないものがあつた場合は、事業利用内定取消しとなる場合があります。

以上のことに同意のうえ、次のとおり年度限定型保育事業の利用を申請します。

				申請日 令和 年 月 日	
保 護 者	氏名		電話番号		
	現住所 (令和8年1月1日の住所が現住所と異なる場合は以下に旧住所を記載してください。)				
利用申請児童	フリガナ 氏名		性別 男・女		続柄
	生年月日 年 月 日 (令和8年4月1日時点 歳)		事業の利用希望期間		
			開始日	令和 年 月 日から	
			終了日	令和 年 月 日まで 最長で「令和9年3月31日まで」としてください。	
希望保育所名					延長保育の希望 有・無
					延長保育の希望 有・無
					延長保育の希望 有・無

○ 利用申請児童の状況（同居者全員の状況を記入してください。利用申請児童は不要です。）

区分	フリガナ 氏 名	児童との続 柄	生 年 月 日	性 別	職 業 学校名等	世 帯
利用申請児童の世帯員			年 月 日	男・女		同 / 別
			年 月 日	男・女		同 / 別
			年 月 日	男・女		同 / 別
			年 月 日	男・女		同 / 別
			年 月 日	男・女		同 / 別
			年 月 日	男・女		同 / 別

○ 利用申請児童の保護者の状況を記入してください。

署 名 欄		(父)	(母)
就 労 ・ 通 学 ・ 求 職 中	当てはまるものに ○を付けてください。	1 外勤 2 自営中心 3 自営協力 4 通学 5 内職 6 求職中 7 採用内定	1 外勤 2 自営中心 3 自営協力 4 通学 5 内職 6 求職中 7 採用内定
	就労先名称		
	就労先の事業内容		
	所在地		
	電話番号		
	就労開始年月日	年 月 日	年 月 日
	本人の仕事の内容		
	就労時間	時 分 ～ 時 分	時 分 ～ 時 分
	就労日数	週 日 定休日 (曜日)	週 日 定休日 (曜日)
	通勤経路等	自宅→ (分)	自宅→ (分)
	備考		
	不 存 在	理由	死亡・失踪・離婚・未婚・別居・その他
発生年月日		年 月 日	年 月 日
疾 病 ・ 看 護	氏名 (続柄)	()	()
	病名		
	状況 (病院・施設名)	入院 () ・ 自宅療養 通所・通院 () 月・週 回	入院 () ・ 自宅療養 通所・通院 () 月・週 回
障 害	障害名・等級等	(級・度)	(級・度)
出 産	予定日 年 月 日	産休 年 月 日～ 年 月 日 育休 年 月 日～ 年 月 日	その後の予定 職場復帰・求職・その他

前記申請内容の事実確認及び事業利用の優先度を確認するため、貴法人が調布市が保有する書類等の情報の提供を調布市から受け、事業の利用の可否の決定等に利用することを承諾します。

令和 年 月 日

利用申請児童保護者（記名押印又は署名） _____
