令和9年度版

本申込書の有効期間：令和10年3月入所分まで

受付者	市使用欄
同居者確認	
人	
受付方法 郵・窓・電子	

Ⓐ

多摩市長　殿

教育・保育給付認定及び保育所等入所申込書

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費の教育・保育給付認定及び保育所等入所を申し込みます。

住所	〒　－	多摩市					
別居の場合は氏名の後に(別居)と記入	フリガナ / 氏名	児童との続柄	携帯電話	生年月日	年齢(R9.4.1時点)	職業(児童は保育施設・幼稚園名等) 保護者が別居の場合は住所を記入	
代表保護者（保育所申請等に関することで日中連絡の取りやすい方）			必須				
保護者2（ひとり親の場合は「不存在」と記入してください）			必須				
保育希望期間	開始　　年　　月から卒園まで		出産要件での申込みのみ保育終了月を記入		年		月まで

申込児童				
フリガナ		クラス年齢（R9.4.1時点の年齢）	クラス年齢（R9.4.1時点の年齢）	クラス年齢（R9.4.1時点の年齢）
氏名		歳	歳	歳
生年月日（和暦）	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日
入所を希望する保育所等の名称 ※第6希望以上の希望園がある場合は別紙を付け、下記にチェックを付けてください。（自由様式） 第1希望	【 見学 □ 済・□ 未 】	【 見学 □ 済・□ 未 】	【 見学 □ 済・□ 未 】
第2希望	【 見学 □ 済・□ 未 】	【 見学 □ 済・□ 未 】	【 見学 □ 済・□ 未 】
第3希望	【 見学 □ 済・□ 未 】	【 見学 □ 済・□ 未 】	【 見学 □ 済・□ 未 】
第4希望	【 見学 □ 済・□ 未 】	【 見学 □ 済・□ 未 】	【 見学 □ 済・□ 未 】
第5希望	【 見学 □ 済・□ 未 】	【 見学 □ 済・□ 未 】	【 見学 □ 済・□ 未 】
希望園について別紙を提出する場合はチェック	□ 第6希望以上の希望園があり、別紙を提出する	□ 第6希望以上の希望園があり、別紙を提出する	□ 第6希望以上の希望園があり、別紙を提出する

※2人以上同時に新規申請する場合のみご記入ください。
※下記希望条件選択欄から希望する番号を1つ選び、✔を付けてください。

きょうだいが同時に入所できる場合のみ、利用を希望（1人でも入所できない場合は、全員入所しない）
- □ ①同じ施設のみ、利用希望
- 別の施設でも利用希望
  - □ ②希望順位よりも、同じ施設の利用を優先
  - □ ③同じ施設よりも、希望順位の高い施設の利用を優先

きょうだいが1人だけ入所することも可能
- 同じ施設のみ、利用希望
  - □ ④上の子の利用を優先（※上の子のみ決定する場合あり）
  - □ ⑤下の子の利用を優先（※下の子のみ決定する場合あり）
- 別施設でも、利用可能
  - □ ⑥希望順位よりも、同じ施設の利用を優先
  - □ ⑦同じ施設よりも、希望順位の高い施設の利用を優先

	フリガナ / 氏名	児童との続柄	携帯電話（同居者は任意）	生年月日	年齢(R9.4.1時点)	職業（児童は保育施設・幼稚園名等）
同居者 ※申込児童・代表保護者・保護者2以外 ※世帯分離・住民票・戸籍関係に関わらず、同じ住所に居住している場合は記入してください。						

税情報の提供について（必須）

□ **同意します**　多摩市が保育施設（施設型給付費・地域型保育給付費等）の教育・保育給付認定に必要な市民税の情報（同一世帯者を含む）及び税情報について根拠となる申請書等及び世帯情報を閲覧し、並びにその情報に基づき決定した利用者負担額等について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

令和8年1月1日時点で、多摩市に住民登録がある	父	□ はい □ いいえ（　　（市区町村名））に住民登録があります	**令和9年1月1日現在、多摩市に住民登録がある**	父	□ はい □ いいえ（　　（市区町村名））に住民登録があります
	母	□ はい □ いいえ（　　（市区町村名））に住民登録があります		母	□ はい □ いいえ（　　（市区町村名））に住民登録があります

※いいえにチェックをつけた方は、令和8年1月1日に住民登録のある市区町村で発行される令和8年度市町村民税課税・非課税証明書（写）または令和8年度納税通知書を提出してください。4月～8月の入所申請をされる方は提出が必要ですが、9月以降の入所申請の方は提出不要です。

※いいえにチェックをつけた方は、令和9年1月1日に住民登録のある市区町村で令和9年6月頃に発行される令和9年度市町村民税課税・非課税証明書（写）または令和9年度納税通知書を提出してください。

裏面もあります

	代表保護者												保護者2											
保育の必要性	就労	求職	出産	疾病	障がい	看護	介護	就学	災害	不存在	特例	その他	就労	求職	出産	疾病	障がい	看護	介護	就学	災害	不存在	特例	その他
✔を記入⇒	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□

祖父母の状況	続柄		申請者との居住（いずれかに✓） ※不存在・他界の場合も必ず✓お願いします。	氏名	年齢 （R9.4.1時点）
	父方	祖父	□ 同居 □ 別居 □ 不存在 □ 他界		
		祖母	□ 同居 □ 別居 □ 不存在 □ 他界		
	母方	祖父	□ 同居 □ 別居 □ 不存在 □ 他界		
		祖母	□ 同居 □ 別居 □ 不存在 □ 他界		

※保護者及び同居の親族（20歳以上65歳未満）は、保育の必要性の事由を証明する書類の提出が必要です。

家庭状況に関する提出書類等確認表

下記項目すべてについて、「はい」「いいえ」のいずれかに☑を記入してください。

区分	No	項目	はい	いいえ	「はい」の場合、記入または必要な書類等
世帯	1	生活保護を受給していますか。	□	□	担当ケースワーカー 担当者　：
	2	ひとり親世帯ですか。	□	□	下記のいずれかのコピーを提出してください。 ・ひとり親家庭等医療費助成制度のマル親医療証　・戸籍謄本 ・児童扶養手当証書　・離婚届受理証明書（離婚後3ヶ月以内のみ可）　・ひとり親制度認定通知書　等
	3	離婚を前提としていて、かつ別居中（住民票が別）ですか。	□	□	下記等の離婚前提であることを証明できる書類を提出してください。 ・離婚調停書類（裁判所からの通知） ・担当弁護士が証明する書類　等
	4	ひとり親世帯（2の離婚前提含む）の方でお子さんのほかに同居者はいますか。	□	□	「教育・保育給付認定及び保育所等入所申込書」Ⓐ表面の同居者欄に、その方の氏名等を記入してください。
	5	保育料の滞納がありますか。 （審査時点。在園・卒園・退園児滞納分含む）	□	□	子ども・若者政策課窓口にて、児童手当の充当の申請及び納付誓約の手続きをしてください。
	6	同居している保護者以外の親族（20歳以上65歳未満）はいますか。	□	□	該当の方の保育の必要性の事由を証明する書類をすべて提出してください。 （求職中またはこれに準ずる状態の方がいる場合は指数の減算があります。）
	7	同居者の中で身体障害者手帳、愛の手帳または精神障害者保健福祉手帳（有効期限内）を所有している方がいますか。	□	□	所有している手帳（写）を提出してください。※有効期限内のもの
保護者	8	保護者は親族（3親等以内の血族・姻族）が経営している事業所で就労している方ですか。	□	□	親族が経営している事業所で就労している方 該当者　：　□ 父　□ 母 就労者から見た 経営者の続柄　：
	9	保育の必要性の事由が一人につき、2つ以上重複してありますか。（就労と障がい・就労と介護等）	□	□	保育の必要性の事由を証明する書類をすべて提出してください。 該当者　：　□ 父　□ 母
	10	現在は働いていないが就労が内定している方ですか。	□	□	就労証明書（指定様式）の3.雇用(予定)期間等の就労開始日が内定日のものを提出してください。
	11	保育所等へ入所できた場合、現在在籍している就労先で、契約の勤務時間や勤務日が増えるまたは減る予定はありますか。（育児時短勤務は該当しません）	□	□	就労証明書（指定様式）の「18.備考欄」に、増加予定の勤務時間や勤務日数を記入したものを提出してください。（事業者の方が記入）
	12	育休を取得中の派遣社員の方ですか。	□	□	復職先は決定していますか。 はい　・　いいえ
	13	保護者のどちらかまたは両方が市内認可保育所等・市内認証保育所・市内企業主導型保育所・市内学童クラブで働いている、もしくは働く予定ですか。 以下の資格・免許・修了証をもって月20日以上、一日6時間以上の就労がある方 （保育士、幼稚園教諭、保育教諭、小学校教諭、養護教諭、保健師、看護師、准看護師、助産師、放課後支援員）	□	□	就労証明書（指定様式）の6.就労時間で1日6時間以上月20日以上の契約があり、13.保育士等としての勤務実態の有無欄が有であるものを提出してください。
児童	14	お子さんは、前年度4月または産休終了月の翌月から、継続して待機していますか（市内在住の児童のみ、産休終了月の翌月からの場合は、産後休暇のみ取得し、産後休暇取得後に復職する場合に限る）	□	□	当初希望した入所月を下記に記入してください。 令和　　年　　月　入所分
	15	お子さんは、多摩市民で連携施設に継続入所ができない認可保育所・家庭的保育事業所・小規模保育事業所・事業所内保育事業所に入所している満3歳（4月1日時点）の児童ですか。	□	□	
	16	次の施設の利用実績が、前年度4月または産休終了月の翌月から継続して週12時間以上ありますか。 ①認証保育所 ②市内認可保育所の定期利用保育 ③市内認可保育所の一時保育 ④各自治体に届出のある認可外保育施設 ⑤企業主導型保育所	□	□	「在籍証明書」を提出してください。 ※「在籍証明書」の様式は多摩市公式ホームページを確認してください。
	17	申請児童以外のきょうだいが、市内保育所等に入所していますか。	□	□	「教育・保育給付認定及び保育所等入所申込書」Ⓐ表面の同居者欄に、そのお子さんの通う保育所等の在籍施設名を記入してください。
	18	お子さんは、身体障害者手帳、愛の手帳または精神障害者保健福祉手帳を所有していますか、もしくは多摩市が協議を行い医療的ケアを実施可とした医療的ケア児ですか。	□	□	所有している手帳（コピー）、医療的ケア児の場合は指定された書類を提出してください。