

子どものための教育・保育給付認定申請書
保育園等利用申込書 【2・3号（保育利用）用】

No. 7 年度

記入例

受付印

柏市長 あて

柏市が、子どものための教育・保育給付認定に必要な住民税の情報（同居世帯員を含む。）及び
また、柏市が保有する児童の在籍状況、心身の状況等の情報について、児童の就学前における保
育において、柏市が当該情報を利用し、又は児童が在籍する特定教育・保育施設若しくは特定地域
です。

あくまでも一例です。
申請者の状況にあった記入と、必
要書類の添付をお願いします。

上記について同意の上、次のとおり、子どものための教育・保育給付認定を申請します。

保護者代表者氏名	柏 太郎	※世帯の生計を主に支える方を記入してください。		申込日	令和 6 年 11 月 1 日
認定申請児童	氏 名	生 年 月 日	性 別	保護者代表者との続柄	
	(フリガナ) カシワ イチロウ 柏 一 郎	平成 6 年 5 月 5 日 令和	男 ・ 女 子 ・ (その他)		
保護者代表者住所・連絡先	(現住所) 柏市柏五丁目10番1号	(連絡先) 080-0x△□-0x△□			
認定証番号	※既に認定を受けている場合のみ記入してください。				
保育の希望の有・無	(有) 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育園等（※1）において保育の利用を希望する場合（幼稚園、認定こども園（教育利用）と併願の場合を含む。） (無) 幼稚園、認定こども園（教育利用）の利用を希望する場合（保育園等（※1）と併願の場合を除く。）⇒【1号（教育利用）用】の申請書をお使いください。				

（※1）「保育園等」とは、保育所、認定こども園（保育利用）、小規模保育・家庭的保育・居宅訪問型保育・事業所内保育事業のこと。

保護者の状況	続柄	氏名	生年月日	年齢	日中の連絡先	【4～8月申請の方】R6. 1/1時点の住民票所在地 【9～3月申請の方】R7. 1/1時点の住民票所在地
	父	(フリガナ) カシワ タロウ 柏 太 郎	S H 4 年 2 月 2 日	32	080-0x△□-0x△□	☒ 柏市内 ☐ 柏市市外（下記へ住所をご記入ください。） →
		保育を必要とする事由 ☒ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動中 ☐ 就学 ☐ その他（ ）				
	続柄	氏名	生年月日	年齢	日中の連絡先	【4～8月申請の方】R6. 1/1時点の住民票所在地 【9～3月申請の方】R7. 1/1時点の住民票所在地
	母	(フリガナ) カシワ ハナ子 柏 花 子	S H 5 年 3 月 3 日	31	080-0x△□-0x△□	☐ 柏市内 ☒ 柏市市外（下記へ住所をご記入ください。） → 東京都足立区〇〇一丁目〇〇番〇〇号
		保育を必要とする事由 ☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動中 ☐ 就学 ☐ その他（ ） ※申請時点で出産予定がある場合、妊娠・出産へも□し、母子健康手帳の写しを提出してください。				

希望する保育の必要量	希望する利用時間
☒ 保育標準時間（最長11時間） ☐ 保育短時間（最長8時間）	7 時 30 分 ～ 18 時 00 分まで

利用希望園	① 桜台保育園	※該当する兄弟姉妹同時申込時の希望選択し ☒ してください。	きょうだい全員が同時に入園できる場合のみ入園を希望する		
	② 東町保育園		① ☐ 同じ施設でなければ入園しない	入園希望	
	③ 豊四季保育園		② ☒ 希望順位が低い施設でも、同じ施設になることを優先		
	④		③ ☐ (別)		きょうだい2名以上の同時申込の場合(新規申請と転園申請の同時申込も含む)、①～⑦のいずれかを選択してください。 選択がない場合は“①”とみなします。
	⑤		④ ☐ (同)		
	⑥		⑤ ☐ (同時入園できる場合、) 別々の施設でも良いのでそれぞれ希望順位が高い施設を優先		
	⑦		ひとりが入園できる場合のみ、もうひとりの入園を希望		
	⑧		⑥ ☐ 上の子はひとりでも入園希望、下の子は同じ施設となる場合のみ希望		
	⑨		⑦ ☐ 下の子はひとりでも入園希望、上の子は同じ施設となる場合のみ希望		

※①から、利用を希望する順に施設名を記入してください。希望が10園以上ある場合は、申立書へ記入してください。（最大20園まで可）

利用希望期間等	令和 7 年 4 月 1 日から	※④または⑤に該当する方で、下記を希望の場合、 ☒ してください。				
	☒ 小学校就学前まで	上の子が1号認定でこども園等に通っており、下の子の入園を優先したい。（1号認定の子だけが2号で入園になるのは避けたい場合）				
	☐ 令和 年 月 日まで（「妊娠・出産」の事由のかたは、終了期間を必ず記入してください。）	【事項】 または⑦は3人以上同時申込では選択できません。				
	☐ 転入前の認可園を継続利用（利用開始日を上記へ記入してください。）	※市記入欄				
		担当	担当	委託・転出 ()	看	栄

児童の健康状態

①風邪以外で、年1回以上、病院等に通院（定期通院を含む。）をし、治療又は薬を処方されていますか。（有の場合、診断名もご記入ください。）	無・有 (診断名→)
②発育・発達等で気になることはありますか。	無・有
③定期的に言語や行動の指導、リハビリ等を受けたり、療育（児童発達支援）施設に通っていますか。（通っている場合、施設名もご記入ください。）	無・有 (施設名→)
①～③について有の場合、申請期間内に申請書類・母子健康手帳をお持ちの上、お子さんの面接にお越しください。予約制のため、令和7年度保育園等利用申込みのご案内 P.4 をご参照いただき、予約をお願いします。	予約日時（ 月 日 時 分）
以下に健康状態の詳細についてご記入ください。	

食物アレルギーについて

①食物アレルギーはありますか。（有の場合、原因食品もご記入ください。）	無・有 (原因食品→)
② ①に該当する方 エピペン（重篤なアレルギー用の薬）の処方がありますか。	無・有
③ ①に該当する方 アナフィラキシーと診断されたことはありますか。	無・有
※食物アレルギーがある場合、主治医の記入したアレルギー疾患生活管理指導表を後日提出していただきます。	

児童の家庭の状況

※申請児童の同居世帯員は、表面の保護者以外で、同一建物内に居住する方を全員記入してください。

区分	氏 名	申請児童との続柄	(入所希望日時点の年齢) 生 年 月 日	保育の利用を必要とする理由 ※18歳～64歳の方のみ記入	就労先名称、病名 就園（学）先名称
申請児童の同居世帯員	(フリガナ) カシワ ハナミ 柏 花美	姉	T S (5) 歳 H R 31. 9. 1	☐就労 ☐疾病・障害 ☐介護・看護 ☐災害復旧 ☐求職活動中 ☐就学	桜台保育園
	(フリガナ) カシワ ハナエ 柏 花江	姉	T S (1) 歳 H R 5. 4. 10	☐就労 ☐疾病・障害 ☐介護・看護 ☐災害復旧 ☐求職活動中 ☐就学	同時申込
	(フリガナ) カシワ ハルオ 柏 春男	祖父	T S (60) 歳 H R 38. 11. 1	☐就労 ☒疾病・障害 ☐介護・看護 ☐災害復旧 ☐求職活動中 ☐就学	
	(フリガナ) カシワ ナツミ 柏 夏美	祖母	T S (59) 歳 H R 39. 12. 1	☒就労 ☐疾病・障害 ☐介護・看護 ☐災害復旧 ☐求職活動中 ☐就学	若葉保育園
	(フリガナ) 		T S () 歳 H R . .	☐就労 ☐疾病・障害 ☐介護・看護 ☐災害復旧 ☐求職活動中 ☐就学	
※上記の欄に収まりきらない場合は、申立書へ記入してください。					
母子・父子家庭 (又はそれに準ずる) の状況 ※該当する場合に○	離婚 ・ 死別 ・ 未婚		児童の親権者が記載された「戸籍謄本」又は「離婚届の受理証明書」を提出してください。		
	行方不明		行方不明であることを証明するものを提出してください。		
	別居かつ離婚調停中		裁判所からの呼び出し状の写し又は夫婦関係等調整調停申立書		
	その他特別な事情により別居中		必要書類について、保育運営課へご相談ください。		
※別居のみで離婚調停前の場合や、離婚調停中でも同居の場合は、就労証明書等の保育を必要とする事由を確認する書類の提出が必要です。					
申請児童及び同居世帯員の障害者手帳、療育手帳等について ※該当する場合に○	申請児童・（ ・ 申請児童との続柄 ） ・ （ ・ 申請児童との続柄 ） ※該当する場合、お持ちの手帳等の写しを提出してください。 ※申請児童が障害者手帳をお持ちの場合、受付期間に関わらず事前に保育運営課へご相談ください。				
生活保護の状況 ※該当する場合のみ	平成 ・ 令和 年 月 日 保護開始				

●認定申請及び保育園等の利用に関する重要事項です。ご理解いただきましたら「はい」に○をつけてください。
該当する事項全てに○がついていない場合、申請が完了しません。

認定申請及び利用申込みについて

1	認定に必要な書類がそろっていない場合、認定ができないため、保育園等の利用調整ができません。認定ができない場合、次月以降の利用調整となります。また、申請受付後に書類の不備等により、新たに必要な書類が判明する場合があります。不足書類がある場合は、必ず申込み締切日までに提出してください。	
2	申請書類の内容に虚偽等があった場合は、認定が却下となり、利用調整及び保育園等の利用ができません。	
3	希望園は、通園可能な範囲内で、希望順にお選びください。 内定を辞退した場合、年度内の利用調整時に減点となります。	
4	児童福祉法が規定する児童福祉上の措置や、保育料や給食費の徴収・滞納処分等、業務上要する個人情報について、市役所内の他部署をはじめとする公的機関・指定民間施設(教育委員会、柏児童相談所等)で共有させていただきます。	
5	申込者多数等により、希望の保育園等に空きがない場合は、利用できないことがあります。	
6	申請書類(この用紙も含む)の内容や家庭状況に変更が生じた場合は、速やかに保育運営課(既に保育園等を利用中の方は利用中の施設)に申し出た上で、必要な手続きを行ってください。手続きを怠った場合、認定の要件を満たしていても認定取消し(既に保育園等を利用中の方は取消し及び退園)となることがあります。	はい
7	保育園等の利用調整及び利用が可能なのは、認定の有効期間のみです。保育を必要とする事由がなくなった場合は、その時点で認定取消し(既に保育園等を利用中の方は退園)となります。また、要件を満たしていても、保護者自身からその証明がされなければ(変更届・就労証明書の提出等)、上記と同様となります。	
8	申請後、保育園等を利用する必要がなくなった場合や、保育を必要とする事由がなくなった場合は、速やかに保育運営課へ届け出てください。	
9	2面の「児童の健康状態」に関する申し出の有無に関わらず、児童の健康及び発達の状況により保育士等の介助が必要な場合、受け入れ体制を整えるため、入園を当面の間お待ちいただく場合があります(なお、介助はマンツーマンとは限りません)。	
10	＜該当する方のみ＞2面の「児童の健康状態」において「有」に該当した場合⇒①申請期間内での事前面接が必要となります。面接の予約をしていただき、児童同伴、母子健康手帳をお持ちの上、保育運営課窓口にお越しください(「利用申込みのご案内」P. 4参照)。面接を実施していない場合は申請完了となりません。 ②面接が必要な方で面接を実施していない場合は、内定取消しとなる場合があります。	はい
11	＜該当する方のみ＞認定子ども園が希望園に含まれている場合は、必ず各認定子ども園へ、申込みの前に運営上の重要事項についてお問い合わせの上、説明を受けてください。その上で、保育料以外にかかる費用等について、ご理解いただけましたか。	はい

入園内定又は決定時について

12	入園が内定又は決定したら、入園日前日までに、各保育園等での入園説明会の参加や、健康診断票の提出等、所定の手続きを進めてください。手続きが完了しない場合は、入園取消しになる場合があります。 ※健康診断票(すべてのお子さんが対象)及び、アレルギーの指示書(食物アレルギーのあるお子さんが対象)は、入園日前日までに提出してください。	はい
13	＜該当する方のみ＞育児休業中に入園が決定した場合、入園月の翌月1日までの復職及び復職証明書の提出が入園の条件となるため、事前に職場とよく調整してください。入園月の翌月1日までに復職及び復職証明書の提出がない場合は、認定の取消し及び退園となります。	はい
14	＜該当する方のみ＞出産により保育園等を利用できる期間は限られており、認定の有効期間中に他の事由が発生する場合であっても、認定期間の満了により退園となります。利用の継続を希望する場合、退園手続きと再度の申請が必要です。	はい
15	＜該当する方のみ＞求職活動中に入園が決定した場合、認定期間は最大90日となり、90日以内に事由として認められる就労を開始できなかった場合は、退園となります。ただし、継続的に求職活動を行っているとは認められない場合は、90日に達していても認定の取消しとなり、退園となります。	はい
16	＜該当する方のみ＞入園が内定したにも関わらず、入園月の前月末日までに柏市への転入及び入園申込み手続きが完了しなかった場合は、内定取消しとなります。	はい

入園後の保育園等利用について

17	入園後、各施設が定める決まりを守ってください。施設は集団生活の場であるため、児童だけでなく、その保護者にもご協力いただきます。	
18	送迎は、各施設が定める開園時間(「保育園等利用申込みのご案内」参照)内に行ってください。なお、利用は保育必要事由における保育が必要な時間内に限ります。	
19	入園後、約1か月間保育園等の利用がない場合(お子さんの入院等やむを得ない場合を除く)は、認定期間内であっても、原則として退園となります。	はい
20	保育料の賦課は1か月単位となっており、1日でも在籍すると利用日数に関わらず1か月分の保育料がかかります。 3歳児クラスから5歳児クラスは給食費をご負担いただきます。各施設には、給食費の減免対象者一覧を提供させていただきます。なお、1日でも在籍すると原則、利用日数に関わらず1か月分の給食費がかかります。	
21	保育料が毎月期日までに支払われない場合、法令に基づいて督促状を発行します。また、延滞金が発生したり、預貯金や給与、財産の差押え等の処分の対象となります。	

以上のことについて確認し、了承しました。

令和 6 年 11 月 1 日

保護者(父)氏名

柏 太 郎

保護者(母)氏名

柏 花 子

調査状況

面接時の児童の現況	保育の状態・健康状態・その他					
	＜発達・発育＞					
			面接年月日	令和	年	月
			児童の面接担当者			
その他記入事項						

[illegible]

保育年齢		1号→2号		辞退継続		R	.	.
世帯員追加				辞退取下		R	.	.
申請・受付日		R . .		取下		R	.	.
期間	開始月		終了(HW)		生保		.	.
	R . .		R . .		ひとり親			
	R . .		R . .		世帯員障碍			
						月～		
保護者1(代表)			保護者2			標準時間 標		
父・母・()			父・母・()			短時間 短		
就労		復職		就労		復職		
妊娠・出産		妊娠・出産		希望園		月～		月～
疾病・障害		疾病・障害				追加		追加
介護・看護		介護・看護				削除		削除
求職活動		就予		求職活動		就予		
				園		園		園
				希望番号				特

		新規		月～		月～	
保護者1							
保護者2							
ア・イ・ウ							
エ							
コ・ツ・テ							
単身赴任	ト						
保育士	ク						
ひとり親求職	オ						
生活扶助	カ						
申請児障碍	ケ						
セ・ソ							
兄弟在園	ス						
多胎児	ナ						
タ・チ							
フ							
ニ・ネ							
ヒ・ヘ							
ハ							
計							

児童氏名	柏 一郎
生年月日	(H・R 6・5・5)

過去申請の有無	申請を行う児童の柏市内保育園等の利用申込みは初めてですか？ ☒ はい ☐ いいえ → 前回の申請 平成・令和 年 月分
入園 保留時について	希望月に入園できなかった場合はどうしますか？ ☐ 申込みを取下げ（※次月以降の利用調整を行いません。そのため、次月以降の利用調整結果通知も発行できません。）
該当する方に ☒ をお願いします	☒ 入園できるまで待つ（※当申請は、認定期間または令和8年3月分までの、どちらか短い期間のみ有効）
育児休業中 （該当者の	☒ 直ちに復職を希望している ☐ 希望する保育園等に入園できない場合は、育児休業の延長も許容できる（※「延長も許容できる」を選択されると調整点数「ヒ」の減点対象となりますが、希望園に空きがある場合は、利用内定となります。）
該当する方に ☒ をお願いします	
現在の 保育状況 及び 待機状況 （利用調整 には影響し ません）	①～⑨より該当する番号をカッコ内にご記入ください（複数回答可能） ●平日の日中、どなたがお子さんを保育していますか？ （番号： ① ） ●希望月に入園できなかった場合、どのように保育していきますか？ （番号： ⑥ ） ①家族が保育（父・母・その他 ） ②同居の祖父母が保育 ③別居の祖父母等が保育（住所 ） ④育児休業を延長するが（令和 年 月 日まで）、入園月中に復職する予定 ⑤職場へ連れて行き、保育しながら就労している（又は予定） （ ☐ 父の職場 ☐ 母の職場 ☐ 他 ） ⑥認可外保育施設（職場内保育施設を含む）へ預けている（又は予定） ※預け先の施設名が未定であれば「未定」と記入 施設名称を教えてください 未定 いつから預けていますか？ 平成・令和 年 月から 月極め利用ですか？（ ☐ 月極め利用 ☐ 一時利用） ⑦柏市外の認可保育園等（ ）に在園中 ⑧幼稚園（ ）に在園中または入園予定 ⑨その他（ ）
親族の就労	柏市の公立保育園で、親族の方が働いていますか？ ☐ 働いていない ☒ 働いている → （園名 若葉保育園 続柄 祖母 職種 保育士）
過去の保育料	滞納している保育料はありますか？ ☒ ない ☐ ある ☐ わからない

		氏 名	年 齢	住所（別居の場合は住所の市区町村まで記入してください）
父 方	祖 父	柏 春男	60	同居 ・ 不存在（死亡・行方不明 等） 別居（住所 ）
	祖 母	柏 夏美	59	同居 ・ 不存在（死亡・行方不明 等） 別居（住所 ）
母 方	祖 父	千葉 秋男	65	同居 ・ 不存在（死亡・行方不明 等） 別居（住所 松戸市 ）
	祖 母	千葉 ふゆ	58	同居 ・ 不存在（死亡・行方不明 等） 別居（住所 松戸市 ）

裏面あり

3. 保護者及び子どもの氏名，個人番号（マイナンバー）

	氏 名	個 人 番 号
父	柏 太 郎	〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇
母	柏 花 子	〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇
子ども	柏 一 郎	〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇

※マイナンバーがすぐにわからない等，記入がなくても提出することは可能ですが，入園内定後，保育料決定のためにマイナンバー，（非）課税証明書等の提出をお願いする場合があります。

以下についてお尋ねします（今後の保育政策の参考のためにお尋ねするもので，利用調整に影響するものではありません。）。

1. 希望する園が3園以下である理由

※希望園が3園以下の方のみご記入ください。

特定園（3園以下）のみを希望する理由は何ですか？（複数回答可能）

☒ 交通手段が限られているため

☒ 兄弟・姉妹が既に在園しているため

☐ その他（ ）

2. 通園方法

通園に自動車は使用しますか？

☐ 使用する

☒ 使用しない

申請書類について	追記
☐ 申込みを受け付けました。 ☐ 不足及び再提出の書類はありません。 ☐ 追記をご覧ください。	
☐ 申込みが完了していません。 不足書類	
※令和 年 月 日までに保育運営課へ提出がない場合は、翌月分以降の入園申込みとなります。	
入園保留となった場合の利用調整(入園審査)の対象期間について	
☐ 令和 8 年 3 月分まで ☐ 令和 年 月分から 令和 年 月分まで ※対象期間内に入園内定とならず、次年度以降も利用を希望する場合は、再度申請が必要です。	

就労証明書

柏市長宛

記入例

証明日 西暦 2024 年 ×× 月 ×× 日
事業所名 ××××株式会社
代表者名 代表取締役××××
所在地 柏市柏5-10-1
電話番号 04 - 7167 - 1111
担当者名 柏 五郎
記載者連絡先 就労先事業所の押印は不要です。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。
※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	☐ 農業・林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業・採石業・砂利採取業 ☐ 建設業 ☐ 製造業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業・郵便業 ☒ 卸売業・小売業 ☐ 金融業・保険業 ☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス ☐ 宿泊業・飲食サービス業 ☐ 生活関連サービス業・娯楽業 ☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐ その他()
2	フリガナ 本人氏名	カシワ ハナコ 柏 花子 雇用(予定)期間が「有期」の場合は、契約更新の見込みの有無を No.14「(雇用契約の)満了後の更新の有無」欄に記入してください。月日 1992 年 2 月 2 日
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期 ☒ 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2022 年 4 月 1 日 ~ 2025 年 9 月 30 日
4	本人就労先事業所	名称 ××××株式会社柏事業所 住所 柏市柏×-×-× 自営業主の営む事業に給与をもらい従事している場合)
5	雇用の形態	☐ 正社員 ☒ パート・アルバイト ☐ 派遣社員 ☐ 契約社員 ☐ 会計年度任用職員 ☐ 非常勤・臨時職員 ☐ 役員 ☐ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ 家族従業者 ☐ 内職 ☐ 業務委託 ☐ その他() 自営業主の営む事業に無給で従事している場合)
6	就労時間 (固定就労の場合)	月 火 水 木 金 土 日 祝日 合計 時間 月間 160 時間 分 (うち休憩時間 分) 一月当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 (うち休憩時間 60 分) 雇用契約に基づく就労時間を 記入してください。 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間 就労日数 主な就労時間 ・直近3ヶ月間の就労実績を記入してください。 (実績がない場合は、雇用開始後3ヶ月間の就労見込み時間を記入) ・休業等で直近の実績がない場合は、休業開始直前の3ヶ月間の実績を記入してください。 ・有給休暇を含む時間数を記入してください。
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月 2024 年 ×× 月 年月 2024 年 ×× 月 年月 2024 年 ×× 月 20 日/月 160 時間/月 20 日/月 160 時間/月 20 日/月 160 時間/月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
10	産休・育休以外の休業の 取得	☐ 取得 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 育児休業を取得中(取得予定を含む)の場合は、必ず期間を記入してください。 また、No.15「入所内定時育休短縮可否」及びNo.16「育休延長可否」の欄も記入してください。
11	復職(予定)年月日	☐ 復職予定 ☐ 復職済み 年 月 日
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) ・シフト時間帯
13	保育士等としての勤務実 態の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	☒ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否
16	育休延長可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日
18	備考欄	
19	保護者記載欄	児童名 生年月日 施設名 柏 一郎 2024 年 5 月 5 日 児童名 生年月日 施設名 柏 花江 2023 年 4 月 10 日 児童名 生年月日 施設名 年 月 日