転出者用　保育所等利用申込書

令和　　年　　月　　日

居住地

保護者

氏　名　　印

御殿場市長　様

下記のとおり転出先の保育所等を利用したいため、関係書類を添えて申込みをします。

記

(フリガナ) 利用を希望する児童の氏名	生年月日	歳児	性別
	年　月　日		男 ・ 女
	年　月　日		男 ・ 女
	年　月　日		男 ・ 女

保護者電話番号	父:　　母:　　自宅　（　　）
転出予定日	令和　　年　　月　　日
転出先住所	〒　　－
	（未定の場合）令和　　年　　月　　日頃に決定予定
備　　考	

※「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）並びに小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育及び事業所内保育の実施施設を指します。

①世帯の状況

区分	(フリガナ) 氏　名	子どもとの続柄	生年月日	性別	職業 又は 学校名等
子どもの世帯員（転出先）		父	年　月　日	男 ・ 女	
		母	年　月　日	男 ・ 女	
			年　月　日	男 ・ 女	
			年　月　日	男 ・ 女	
			年　月　日	男 ・ 女	
			年　月　日	男 ・ 女	

生活保護の適用の有無	無 ・ 有　（　　年　　月　　日保護開始）
障害者手帳の有無	無 ・ 有（氏名　　種類　　等級・程度　　）
世帯の状況	□　ひとり親世帯等　　□左記以外

②利用を希望する期間及び希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	令和　　年　　月　　日から	□小学校就学まで □令和　　年　　月　　日まで
利用を希望する施設（事業者）名	施設（事業者）名	希望理由
	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	
	第4希望	
	第5希望　以降	

③保育の利用を必要とする事由等

保育の利用を必要とする事由	続柄	必要とする事由	
	父	□就　　労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧 □求職活動　□就学等　　□その他（　　）	
	母	□就　　労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧 □求職活動　□就学等　　□その他（　　）	
利用を希望する曜日・時間	曜日		時間
	□月　□火　□水　□木　□金　□土		時から　　時まで

④兄弟姉妹で利用申込みしている場合の利用の優先順位

□　兄弟姉妹で同時に、同じ施設の利用開始を希望する。
□　兄弟姉妹で同時に利用開始できれば、希望している施設の中で別々の施設になってもよい。
□　兄弟姉妹で同時に利用開始できなくても構わないが、同じ施設の利用を希望する。 （□　年齢が上の子から順番に利用希望　□年齢が下の子から順番に利用希望　□どの子から利用しても良い）
□　兄弟姉妹で同時に利用開始できなくても構わない。また、兄弟姉妹で別々の施設になってもよい。 （□　年齢が上の子から順番に利用希望　□年齢が下の子から順番に利用希望　□どの子から利用しても良い）
□　その他（具体的に記入）：

⑤入所できなかった場合の取り扱い

□　入所待ち（待機）する。	□　申込みを取り下げる。

⑥転出先の保育所等の利用希望を行うに当たっての署名欄

転出先の保育所を利用するに当たり、利用開始日の前日までに、転出先の市区町村で住民登録の手続き及び保育所等の担当部署の窓口において必要な手続きを行います。 利用開始日の前日までに上記手続きを行わなかった場合、利用の決定が取り消されることに異議はありません。 保護者氏名　　印

添付書類　□　利用者負担額の算定のために必要な書類（課税証明書等）
□　保育を必要とする事由を証する書類（就労証明書等）
□　転出先の自治体が必要とする資料（　　）
□　その他（　　）