

# 年度限定保育希望

## 令和7年度保育所入所申込書兼支給認定(現況)申請書

海老名市長 あて  
海老名市福祉事務所長 あて

重要事項(裏面)に同意の上、次のと

### 記入例

住所 **海老名市勝**

保護者氏名 **海老名**

自宅  
連絡先 携帯(父) **080-1234-5678**  
携帯(母) **090-1234-5678**

年度限定保育での入所が希望である旨をご記載ください。記載がない場合、年度限定保育入所での選考はいたしません。通常保育枠のみの選考となります。

申請区分	<input checked="" type="radio"/> 新規・更新・希望園変更・転園		障がい者手帳の有無(注)	入所希望日	令和7年5月1日
(ふりがな)児童名	えびな いずみ		有・ <input checked="" type="radio"/> 無	生年月日(クラス年齢)	平成 <input checked="" type="radio"/> 令和 3年5月1日 (年齢:R7.3.31現在 3歳)
	海老名 いずみ				
保育実施希望期間	令和7年4月1日~令和8年3月末日 ※年度ごとに記入してください。				
入所を希望する保育所 ※通園可能な園名を記載してください。	第1希望	たちばな保育園 見学 <input checked="" type="radio"/> 済 <input type="radio"/> 未	【	市	保育の実施を必要とする事由 6 求職活動中 7 就学・職業訓練 8 虐待やDVのおそれ 9 育児休業中 【更新者のみ】
	第2希望	見学 [済・未]	【	市	
	第3希望	見学 [済・未]	【	市	
	※市外の保育所を希望する場合は市町村名を記入してください↑				

### ●家庭の状況(申請児童の保護者、保護者以外の同居者)

※「保護者以外の同居者」の欄には、住民登録に関わらず同居している方全員を記載してください。

(注)「障がい者手帳」とは、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のことをいいます。

氏名	続柄	生年月日(年齢:入所希望日現在)	職業・学校・保育所等の名称	障がい者手帳の有無(注)
保護者	海老名 たかし	父 S <input checked="" type="radio"/> H 2.7.6 (34歳)	株式会社〇〇	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
	海老名 さつき	母 S <input checked="" type="radio"/> H 2.9.8 (34歳)	〇〇株式会社	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
(保護者以外の同居者)	田中 義雄	祖父 T <input checked="" type="radio"/> H <input checked="" type="radio"/> R 40.12.2 (59歳)	農業	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
	田中 景子	祖母 T <input checked="" type="radio"/> H <input checked="" type="radio"/> R 43.8.2 (56歳)	農業	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
	海老名 雅人	兄 T <input checked="" type="radio"/> S <input checked="" type="radio"/> R 28.11.1 (8歳)	海老名小学校	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
	海老名 よしこ	姉 T <input checked="" type="radio"/> S <input checked="" type="radio"/> R 31.4.10 (5歳)	柏ヶ谷保育園	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
			T <input type="radio"/> S <input type="radio"/> H <input type="radio"/> R . . . (歳)	
出産の予定		<input type="checkbox"/> 有(予定日 令和 年 月 日) <input checked="" type="checkbox"/> 無		
父・母がいない場合(ひとり親)		1 死亡 2 離婚 3 別居(理由: ) 4 未婚		
生活保護の状況		<input checked="" type="radio"/> 適用なし <input type="radio"/> 適用あり(平成・令和 年 月 日保護開始)		

### ●居住地 ※住所については、住民票の登録があった住所を記載してください。

	令和6年1月1日現在の住所	令和7年1月1日現在の住所(令和7年1月以降の申請のみ記載)
父	<input type="checkbox"/> 市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外(横浜市旭区)	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外( )
母	<input type="checkbox"/> 市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外(東京都世田谷区)	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外( )

### 【市記入欄】

続いて裏面もご記入ください→

○申請時における不足書類(有・無)		就労証明書(父・母・祖父・祖母・おじ・おば・他) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	
○備考		基本指数( ) ・ 祖父母状況 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ・ 育休取得 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (R . . . まで)	
<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 同一保育所	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ・ 育休なし該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
<input type="checkbox"/> その他	( )	<input type="checkbox"/> 小学生以下	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ・ 一時・認可外 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 単身赴任	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ・ 小規模からの転園 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 障がい手帳	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ・ こども園への転園 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 市内保育所勤務	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ・ 市外園在籍 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 同時申請	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 【1・2・3・4・5】きょうだい( )

予定指数	受付