

保

R5.1.1 現在に朝霞市外が住民登録地となっていた場合、その時の住所をご記入ください。また、父母及び世帯・生計が同一の祖父母について、個人番号確認資料等のご提出が必要となります。詳しくは、「令和6年度 幼稚園・認定こども園・保育園等のご案内」の37~39ページをご覧ください。

年 月 日

記入例

朝霞市長 宛

【該当する箇所には

保護者	現住所	( ) 方	
	R5.1.1 現在の住所	【母の住所】(現住所と異なる場合記入)	埼玉県 埼玉 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇
	氏名	朝霞 太郎	電話番号 090 - 1111 - 1111

「教育・保育給付認定申請書」に記入する保護者と同じ方を記入してください。

児童	氏名	朝霞 次郎	生年月日	令和5年 5月 1日生	入所希望クラス	0 歳児クラス	性別	男・女
	入所希望日(※入所日は原則、各月1日付となります)							

入所日	R6年 4月 1日 ~ ※年度内(2月入所利用調整まで)の申請となります。
-----	---------------------------------------

世帯構成 (申請児童を除く)	ふりがな	児童との続柄	生年月日	職業又は在所施設名
	朝霞 太郎	父	昭和60年 1月 1日生	自営業
	朝霞 花子	母	昭和60年 2月 1日生	会社員
	朝霞 一郎	兄	令和2年 5月 1日生	浜崎保育園
	朝霞 彩夏	姉	令和4年 4月 1日生	申請中
	兄弟姉妹が同時に保育所等利用調整を申請している場合、「申請中」とご記入ください。			

氏が同じ場合には、省略してご記入いただいても構いません。

父母の保育を必要とする理由(該当箇所の□にレ点を入れてください。)	
父	<input checked="" type="checkbox"/> 労働 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 不存在(死亡・離婚・未婚・離婚前提別居・その他( ))
母	<input checked="" type="checkbox"/> 労働 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 不存在(死亡・離婚・未婚・離婚前提別居・その他( ))

確認事項		受付年月日
妊娠状況	有【出産予定日: 年 月 日予定】・無 <input checked="" type="checkbox"/> ※母子手帳の写しを添付してください。	
生活保護の受給	有【 年 月 日開始】・申請中 <input checked="" type="checkbox"/> ・無 <input type="checkbox"/> ※生活保護受給証の写しを添付してください。	
同じ世帯で入院している方(長期の入院に限る。)	有【氏名: 】 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ※入院していることが確認できる書類を添付してください。	
同じ世帯で障害者手帳をお持ちの方	有【氏名: 】 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ※障害者手帳の写しを添付してください。	
父又は母の市内保育所等、幼稚園、放課後児童クラブでの勤務(有資格)	有【保育所等・幼稚園・放課後児童クラブ】 <input checked="" type="checkbox"/> ・無 <input type="checkbox"/> ※該当する資格証等の写しを添付してください。	申請番号
		施設名



# 希望施設記入用紙

(入所を希望する施設について、該当するクラスの列に希望順位を数字でご記入ください。)  
(令和6年4月1日時点での年齢がクラスになります。)

児童氏名	朝霞 次郎
生年月日	令和5年 5月 1日生
クラス(該当に○)	0(2か月~7か月)、0(8か月~)、1、2、3、4、5

地域	公私区分	施設名	0歳児クラス					市使用欄	
			満2か月~ 満7か月 ※入所月時点	満8か月~ ※入所月時点	1歳児 クラス R1.1生	2歳児 クラス R3.4.2~ R4.4.1生	3歳児 クラス R2.4.2~ R3.4.1生		4歳児 クラス H31.4.2~ R2.4.1生
朝霞南地域	民設民営	滝の根保育園						00501	
	公設公営	本町保育園						00004	
	民設民営	あさかたんぼぼ保育園(分園)						00558	
	民設民営	さわらび保育園						00547	
	公設公営	栄町保育園						00007	
	民設民営	あさかたんぼぼ保育園(本園)						00536	
	民設民営	朝霞ひだまりの森保育園						00583	
	民設民営	ゆりの木保育園						00563	
	民設民営	いずみばし保育園						00571	
	公設公営	溝沼保育園						00003	
	小規模B	さくらんぼ保育室						30002	
	小規模B	さつき保育園 ※1		2				⇒けやき保育園へ	30004
	民設民営	メリー★ポピンスkids朝霞ルーム						00609	
	小規模B	保育ルームフェリーチェ朝霞園						30006	
	小規模B	メリー★ポピンス朝霞南口ルーム ※1						⇒仲町どろんこ保育園へ	30015
	小規模B	朝霞本町エンゼル保育室 ※1						⇒けやき保育園へ	30016
	民設民営	朝霞にじいろ保育園		3				00651	
	民設民営	つくし保育園						00652	
	小規模B	幸町しらとり保育室 ※2						⇒朝霞花の木幼稚園へ ※2	30021
	小規模B	さつき第二保育園						⇒朝霞花の木幼稚園へ ※2	30031
	小規模B	たちばな保育室朝霞本町 ※2, 5						⇒朝霞たちばな幼稚園へ ※2	30057
	小規模B	ちゅうりっぷ園本町【元気キッズ第二岡枠】 ※1,3						⇒元気キッズ第二朝霞岡園へ	30059
		ちゅうりっぷ園本町【花の木幼稚園枠】 ※2,3						⇒朝霞花の木幼稚園へ ※2	30060
	民設民営	けやき保育園						00789	
	事業所A	Jキッズガーデン朝霞【地域枠】						40004	
	民設民営	太陽と大地のこども保育園		4				00564	
	民設民営	ひまわり保育園						00572	
	公設公営	根岸台保育園						00005	
	民設民営	仲町どろんこ保育園						00597	
	公設民営	仲町保育園						00117	
公設公営	東朝霞保育園						00002		
こども園	第二あさかたんぼこども園						00584		
小規模B	めぐみ保育室 ※1						⇒元気キッズ第二朝霞根岸台園へ	30001	
小規模B	しらとり保育室 ※1						⇒元気キッズ第二朝霞根岸台園へ	30003	
小規模B	ちゅうりっぷ園仲町 ※2						⇒朝霞たちばな幼稚園へ ※2	30008	
民設民営	仲町エンゼル保育室						⇒ひまわり保育園へ ※6	00613	
民設民営	駅前おれんじベビー保育園 ※1						⇒おれんじゆめ保育園へ	00612	
民設民営	白百合園						00629		
民設民営	おれんじゆめ保育園						00654		
小規模A	保育園元気キッズ朝霞岡園 ※1						⇒元気キッズ第二朝霞岡園へ	30023	
民設民営	保育園元気キッズ第二朝霞岡園		1				00680		
小規模B	愛育園【白百合園枠】 ※3						⇒白百合園へ	30032	
	愛育園【根岸幼稚園枠】 ※2,3						⇒根岸幼稚園へ ※2	30041	
民設民営	メリー★ポピンス朝霞東ルーム						00710		
小規模A	保育園元気キッズ朝霞根岸台園 ※1						⇒元気キッズ第二朝霞根岸台園へ	30046	
民設民営	保育園元気キッズ第二朝霞根岸台園						00728		
小規模A	保育園元気キッズ あさかりド'タリ園 ※1						⇒元気キッズ 第二あさかりド'タリ園へ	30050	
民設民営	保育園元気キッズ 第二あさかりド'タリ園						00753		

該当するクラスの列に、希望順位をご記入ください。

地域	公私区分	施設名	0歳児クラス		1歳児クラス	2歳児クラス	3歳児クラス	4歳児クラス	5歳児クラス	市使用欄	
			満2か月～満7か月 ※入所月時点	満8か月～※入所月時点	R4.4.2～R5.4.1生	R3.4.2～R4.4.1生	R2.4.2～R3.4.1生	H31.4.2～R2.4.1生	H30.4.2～H31.4.1生		
朝霞北地域	民設民営	大山保育園								00503	
	公設民営	宮戸保育園								00115	
	民設民営	朝霞しらこぼと保育園								00502	
	民設民営	朝霞どろんこ保育園								00548	
	公設公営	浜崎保育園								00001	
	公設公営	北朝霞保育園								00006	
	こども園	あさしがおかアンジュこども園								00596	
	民設民営	メリー★ポピンズkids北朝霞ルーム ※4								00611	
	小規模B	ブチアンジュ ※1							⇒あさしがおかアンジュこども園へ	30017	
	民設民営	北原保育園								00653	
	民設民営	あさかだいアンジュ保育園								00678	
	民設民営	メリー★ポピンズ北朝霞ルーム ※4								00679	
	小規模B	たちばな保育室北朝霞 ※2.5							⇒朝霞たちばな幼稚園へ ※2	30058	
	朝霞西地域	民設民営	三原どろんこ保育園								00585
民設民営		朝霞ゆりかご保育園								00570	
公設公営		さくら保育園								00009	
公設公営		泉水保育園								00008	
小規模B		エルアンジュ ※1							⇒あさかだいアンジュ保育園へ	30005	
民設民営		メリー★ポピンズ 朝霞台ルーム【朝霞どろんこ枠】 ※3								⇒朝霞どろんこ保育園へ	00610
		メリー★ポピンズ 朝霞台ルーム【kids北朝霞枠】 ※3								⇒メリー★ポピンズkids北朝霞ルームへ	00707
		メリー★ポピンズ 朝霞台ルーム【三原どろんこ枠】 ※3								⇒三原どろんこ保育園へ	00708
		メリー★ポピンズ 朝霞台ルーム【三原どろんこ枠】 ※3								⇒三原どろんこ保育園へ	00708
小規模B		朝霞台エンゼル保育室 ※1							⇒つくし保育園へ	30022	
民設民営		かえで保育園								00709	
小規模B		三原エンゼル保育室 ※1							⇒みはら保育園へ	30044	
小規模B		どれみキッズハウス【滝の根枠】 ※3								⇒滝の根保育園へ	30042
		どれみキッズハウス【ゆりの木枠】 ※3								⇒ゆりの木保育園へ	30043
小規模B	朝霞たちばな保育室朝霞台 ※2.5							⇒朝霞たちばな幼稚園へ ※2	30047		
民設民営	みはら保育園								00727		
小規模B	西弁財エンゼル保育室 ※1							⇒かえで保育園へ	30049		
民設民営	よつばゆりかご保育園								00790		

- ※1 連携施設を設定している施設です。3歳児クラスから、連携施設の3歳児クラスへ進級できます。
- ※2 連携施設を設定していますが、3歳児クラスから連携施設へ進級するか、他の施設を新たに申込みするかを選択することができます。（指数100点は付与されます。）
- ※3 連携施設を複数設定しており、各枠に応じた連携施設へ進級することになります。
- ※4 「メリー★ポピンズkids北朝霞ルーム」と「メリー★ポピンズ北朝霞ルーム」があります。施設名が類似していますので、希望施設の選択間違いの無いようご注意ください。
- ※5 **土曜日に開所しない施設ですので、ご注意ください。**
- ※6 原則ひまわり保育園が進級となりますが、他の施設の進級状況によって、ひまわり保育園がすべての園児の受け入れができない場合、一部けやき保育園に進級する可能性があります。

＜注意事項＞

- ・入所希望施設の希望順位にあたりましては、毎日通することが可能かどうか十分検討したうえで記入してください。なお、希望していない施設の利用調整は行われません。
- ・希望する施設の数によって、利用調整の順位が上下することはありません。

＜市外希望施設記入欄＞

	公私区分	施設名（市区町村名）	0歳児クラス	1歳児クラス	2歳児クラス	3歳児クラス	4歳児クラス	5歳児クラス	市使用欄
市外希望施設		( )							
		( )							
		( )							
		( )							

＜市外希望時の注意事項＞

- ・市外の施設を希望する場合は、市内の施設も含めた希望順位を記入してください。
- ・希望施設が書ききれない場合は別紙等に記載して提出してください。
- ・自治体によって希望施設数に上限を設けていることもありますので、あらかじめ申込先の市区町村に確認したうえでご記入ください。
- ・市内施設と市外施設が同時に内定（決定）した場合、**希望順位が上位の施設に内定（決定）となります。**



## 6 入所後の希望について ※ 実際の保育時間については、勤務時間及び通勤時間等を考慮し、入所先の施設長が決定します。

希望保育時間	平日	午前	8:00	～	午後	6:00
	土曜	午前	:	～	午後	:
(該当する番号に○をし、必要な事項をご記入ください。)						
希望する保育必要量	① 保育標準時間 (1日11時間程度の利用)					
	2 保育短時間 (1日8時間程度の利用)					
主に送迎する方	1 父・②母・3 祖父・4 祖母・5 その他 (.....)					
送迎手段	1 徒歩(※)・②自転車・3 バイク・4 自動車・5 バス					
	(※) ご家庭のチャイルドシート付自転車の所有状況にもお答えください。					
	①所有している・2 購入予定・3 購入予定なし					

## 7 児童の状況 (該当するものに☐を入れてください。)

面談日

担当者

## ◆ 現在治療中又は経過観察中の傷病の有無

 無 有 ⇒ 病名 (.....)

通院 ( 年 月から)

入院歴 ( 年 月から 年 月)

## ◆ 健診受診状況

 無 有 ⇒  4か月・ 10か月・ 1歳半・ 3歳児・ その他 ( か月・ 歳児健診)◆ 健診時の指導及び相談事項 ※検診を受診した方は記入してください。 無  有 ⇒ (内容:.....)

## ◆ アレルギーの有無

 無 有 ⇒ 医師の診断  無  有 卵  牛乳  大豆  小麦粉  ソバ  その他 (.....)※食物アレルギーの対応は施設によって異なりますので、事前に希望施設にご相談ください。

## ◆ アトピーの有無

 無 有 ⇒ 医師の診断  無  有

## ◆ 投薬の有無

 無 有 ⇒ 薬の名称 (.....) 飲み薬  塗り薬  その他 (.....)※原則として、保育園等での投薬行為はできません。

## ◆ 言葉や発育について、相談している関係機関・施設の有無

 無 有 ⇒ 関係機関・施設名 (.....)

## ◆ 障害者手帳等の交付

 無 有 ⇒ 手帳等の種類及び等級 ( 手帳 級)

## ◆ その他入所にあたり健康上又は発達上、気になることがありましたらご記入ください。

(宗教食の対応をご希望の場合は、こちらにご記入ください。ただし、対応は施設によって異なりますので、事前に希望施設にご相談ください。)