

1 入所希望児童の状況

家庭状況確認欄

| | | |
|--------------------------|---|-----------|
| 預けている 場合 | 預け先名称 | 所在地 |
| | 電話番号 | 開始日 年 月 日 |
| | 施設の種類 認可・地域型・認証・認可外（企業主導型含）・事業所内施設・一時保育・幼稚園 その他（ ） | |
| 預けていない 場合 《いずれかに○》 | 1 保護者が保育にあたっている。 （現在、産休中・育休中である。⇒期間： 年 月 日～ 年 月 日まで） 2 保護者以外が保育にあたっている 具体的（ ） | |

2 祖父母の状況

| | | |
|------|----|--|
| | 氏名 | 該当する□に✓をしてください。 |
| 保護者1 | | ① <input type="checkbox"/> 申請児童と同住所（世帯分離している）→表面 <input type="checkbox"/> 入所希望児童の家庭の状況へ記入 ② <input type="checkbox"/> 別居（住所） ③ <input type="checkbox"/> 死別・離別・連絡不可 |
| | | ① <input type="checkbox"/> 申請児童と同住所（世帯分離している）→表面 <input type="checkbox"/> 入所希望児童の家庭の状況へ記入 ② <input type="checkbox"/> 別居（住所） ③ <input type="checkbox"/> 死別・離別・連絡不可 |
| 保護者2 | | ① <input type="checkbox"/> 申請児童と同住所（世帯分離している）→表面 <input type="checkbox"/> 入所希望児童の家庭の状況へ記入 ② <input type="checkbox"/> 別居（住所） ③ <input type="checkbox"/> 死別・離別・連絡不可 |
| | | ① <input type="checkbox"/> 申請児童と同住所（世帯分離している）→表面 <input type="checkbox"/> 入所希望児童の家庭の状況へ記入 ② <input type="checkbox"/> 別居（住所） ③ <input type="checkbox"/> 死別・離別・連絡不可 |

保護者1・2の状況（保育の必要性）

必要な添付書類は 入園案内をご確認ください。

| | | | | |
|----------------------------------|--|------------------------|--|--|
| 該当項目に○を付け、 下記該当欄に ご記入ください。 | 保護者1 の状況 | | 保護者2 の状況 | |
| | 1 就労（自営・正社員・契約・派遣・パート・内職 等） 2 疾病・障がい者 3 介護・看護 4 求職中 5 就学 6 出産 7 不存在 8 その他（災害等） | | 1 就労（自営・正社員・契約・派遣・パート・内職 等） 2 疾病・障がい者 3 介護・看護 4 求職中 5 就学 6 出産 7 不存在 8 その他（災害等） | |
| 1 就労等 | 勤務先名称 | | | |
| | 所在地 | | | |
| | 電話番号 | — — | — — | |
| | 就労年月日 | 年 月 日 | 年 月 日 | |
| | 就労時間 | 時 分～ 時 分 | 時 分～ 時 分 | |
| | 通勤時間 | 時間 分 | 時間 分 | |
| | 就労日数 | 週 日 / 定休日（ 曜日）・不定休 | 週 日 / 定休日（ 曜日）・不定休 | |
| 2 傷病障がい者 | 1 診断名（ ） | | 1 診断名（ ） | |
| | 2 障害者手帳の種類および等級 （身体・知的・精神）（ 級・度） | | 2 障害者手帳の種類および等級 （身体・知的・精神）（ 級・度） | |
| | 3 状況 <input type="checkbox"/> 入院（ 年 月 日まで） <input type="checkbox"/> 通院 回数（週・月 回） <input type="checkbox"/> その他（ ） | | 3 状況 <input type="checkbox"/> 入院（ 年 月 日まで） <input type="checkbox"/> 通院 回数（週・月 回） <input type="checkbox"/> その他（ ） | |
| 3 介護・看護 | 被介護者（児童との続柄） | | 被介護者（児童との続柄） | |
| 4 求職中 | 前職退職日（ 年 月 日） | | 前職退職日（ 年 月 日） | |
| 5 就学（学校名） | | | | |
| 6 出産 | 出産予定日 | 保護者1 育休予定期間 年 月 日まで | | |
| | 年 月 日 | 保護者2 育休予定期間 年 月 日まで | | |
| 7 不存在 | 理由 | 死別・離婚・未婚・失踪・調停中・その他（ ） | | |
| | 時期 | 年 月 日から | | |
| 8 備考 | 上記以外で児童の保育に欠ける事情等があればご記入ください。 | | | |

○市記入欄

| | | | | | | |
|-------|------|----------|---|--|--------------------------|------|
| 申請区分 | 認定変更 | 認定日 | 認定 | 区分 | 支給(利用)期間 | 認定番号 |
| 新規・継続 | 有・無 | 令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 2号 | <input type="checkbox"/> 短時間 <input type="checkbox"/> 標準 | 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで | |

⑦ 申込児童を月 48 時間以上施設等に預けている場合は、「預けている場合」の欄に記入してください。

『児童在籍証明書（入園案内 P55）』の提出があれば、選考時の調整点数が加点されます。ただし、保護者 1、2 が育児休業中の場合、加点はありません。育児休業中の方は復職後、『復職証明書（入園案内 P53）』の提出をしてください。

○申請後の転職について

認可保育所等の入所申請後、入園前までに就労先が変更となる場合には、前職の退職日と新しい職場での就労開始日の間が 1 か月以上空いてしまうと、内定取消しとなることがあります。また、就労先の変更に伴い、就労日数や時間が変更となる場合には、選考時と基準点数が変わり、内定取消しになることがあります。

必ず、申請後に就労先を変更される場合には、子ども育成課に事前にご相談ください。

| 1 入所希望児童の状況 | | 家庭状況確認欄 | |
|---|---|---|---|
| 預けている場合 | 預け先名称 電話番号 施設の種別 認可・地域 その他 | 所在地 開始日 年月日 | 7 |
| 預けていない場合 (必ずお答えください) | 1 保護者が保育にあたっては(現在、産休中・育休中)である。→期間: 年月日～年月日まで 2 保護者以外が保育にあつている 具体的に() | | |
| 2 祖父母の状況 | | | |
| 保護者 1 | 氏名 | 該当する□に✓をしてください。 ① □申請児童と同住所(世帯分離している)→表面 ○入所希望児童の家庭の状況へ記入 ② □別居(住所) | |
| 保護者 2 | 氏名 | ① □申請児童と同住所(世帯分離している)→表面 ○入所希望児童の家庭の状況へ記入 ② □別居(住所) | |
| 保護者 1・2 の状況(保育の必要性) | | 必要な添付書類は 入園案内をご確認ください。 | |
| 該当項目に○を付け、上記該当欄にご記入ください。 | | | |
| 保護者 1 の状況 | | 保護者 2 の状況 | |
| 1 就労(自営・正社員・契約・派遣・パート・内職等) 2 疾病・障がい者 3 介護・看護 4 求職中 5 就学 6 出産 7 不存在 8 その他(災害等) | | 1 就労(自営・正社員・契約・派遣・パート・内職等) 2 疾病・障がい者 3 介護・看護 4 求職中 5 就学 6 出産 7 不存在 8 その他(災害等) | |
| 1 勤務先名称 | | 1 勤務先名称 | |
| 2 所在地 | | 2 所在地 | |
| 3 就労年月日 | 年 月 日 | 3 就労年月日 | 年 月 日 |
| 4 就労時間 | 時 分～時 分 | 4 就労時間 | 時 分～時 分 |
| 5 通勤時間 | 時間 分 | 5 通勤時間 | 時間 分 |
| 6 就労日数 | 週日 / 定休日(曜日・不定休) | 6 就労日数 | 週日 / 定休日(曜日・不定休) |
| 7 傷病障がい者 | 1 診断名() 2 障害者手帳の種類および等級(身体・知的・精神)(級・度) 3 状況 □入院(年月日まで) □通院回数(週・月回) □その他() | 7 傷病障がい者 | 1 診断名() 2 障害者手帳の種類および等級(身体・知的・精神)(級・度) 3 状況 □入院(年月日まで) □通院回数(週・月回) □その他() |
| 8 介護・看護 | 被介護者 (児童との続柄) | 8 介護・看護 | 被介護者 (児童との続柄) |
| 9 求職中 | 前職退職日(年月日) | 9 求職中 | 前職退職日(年月日) |
| 10 就学(学校名) | | 10 就学(学校名) | |
| 11 出産 | 出産予定日 | 11 出産 | 保護者 1 育児予定期間 年月日まで 保護者 2 育児予定期間 年月日まで |
| 12 不存在 | 理由 死別・離婚・未婚・失踪・調停中・その他() 時期 年月日 から | 12 不存在 | |
| 13 備考 | 上記以外で児童の保育に欠ける事情等があればご記入ください。 | | |

| ○市記入欄 | | 認定日 | | 認定 | | 区分 | | 支給(利用)期間 | | 認定番号 | |
|-------|------|----------|---------|----------|------------|------|--|----------|------------|------|--|
| 申請区分 | 認定変更 | 令和 年 月 日 | 認定 | 区分 | 令和 年 月 日から | 認定番号 | | | 令和 年 月 日まで | | |
| 新規・継続 | 有・無 | | □3号 □2号 | □短時間 □標準 | | | | | | | |

【問い合わせ先】

三鷹市 子ども政策部 子ども育成課 0422-29-9673

児童状況書

(令和8年度)

| | |
|------|----------------------------|
| 児童名 | (歳クラス) |
| 生年月日 | 令和 年 月 日 (歳 か月) ※記入日時点 |

あてはまる項目にチェックまたは記入してください。

| | | |
|--|---|--|
| 発達の状況 | ・出生の体重 _____ g | ・妊娠期間 _____ 週 |
| | ・首がすわったのは・・・(_____ か月頃から ・ これから) | |
| | ・呼ばれると振り向いたり目があったりしますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | ・後追いをしますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | ・あやしたり、相手になってあそんであげると喜びますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| 健康状態 | ・ワンワン・ブーブなどの単語を話しますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | ・アトピー性皮膚炎 | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |
| | ・食物アレルギー (アレルギー _____) (症状・除去食など _____) | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |
| | ・ひきつけの既往歴 | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |
| | ・過去に入院や手術をするなど大きな病気にかかったことがありますか (_____ 歳頃 病名 _____ 治癒 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/>) | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |
| 健康診査 | ・健康診査はうけましたか 受けたものに○をしてください 3・4か月 6・7か月 9・10か月 1歳6か月 3歳児 その他(_____) | |
| | その時何か相談したことや、担当者からきかれたことはありますか。 ある方はその内容をご記入ください (_____) | |
| その他 | ・病気・ことば・その他発達について、相談している病院や施設はありますか | |
| | ・病気や症状の内容 (_____) | |
| | ・障がい名 (_____) | |
| その他 | ・病院施設名 (_____) | |
| | ・身体障害者手帳・愛の手帳等をお持ちですか <input type="checkbox"/> はい(手帳の種類: _____) <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | ・医療的ケアの要否 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要(医療的ケアの種類: _____) | |
| ※医療的ケアとは経管栄養(経鼻・胃ろう)・導尿・インスリン注射など、日常的に医療行為を必要とする場合をいいます。 | | |
| その他、入園後の生活や健康や発達、行動面など保育をする上で気をつけてほしい点をご記入ください。 (_____) | | |
| 以下の設問は2歳～5歳児の児童についてお答えください。 | | |
| ・自分のしたいことや欲しいものなどの要求をことばで人に伝えられますか | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ・決まったことばや行動(例えば水に対してなど)にこだわりが強いですか | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ・落ち着きがなく動き回ったり、じっとしていられないですか | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |

《注意事項》

- ※1 内定した場合でも、障がいや発達の遅れなど、児童の状況によっては入所ができないこともあります。
- ※2 この書類は、保育所入所申込みの添付書類として、子ども育成課及び保育所のみで使用いたします。
三鷹市個人情報保護条例の規定にもとづき管理します。
- ※3 児童の状況によっては、医師・専門機関の診断書等を改めて別途提出していただく場合があります。
- ※4 上記項目の記入内容で確認の必要がある場合は、ご連絡する場合があります。

以上の注意事項を確認しましたらご署名をお願いします。

(記入日) 令和 年 月 日 保護者氏名 _____

| |
|-------|
| 職員確認欄 |
| |

入園・転園に関する確認票【令和8年度用】

表面

*必ずお読みいただき、確認欄に○をしてください。(全員記入)

| | 確認事項 | 確認欄 |
|----|---|-----|
| 1 | 申請書類は、入園月または復職時の状況と同じであるとみなします。また、『就労証明書』のNo.3「雇用(予定)期間等」が有期で、終期が入所日より前かつNo.14「(雇用契約の)満了後の更新の有無」が「有(予定)」、「無」、「未定」の場合も、入所日時点は申請内容と同じ勤務条件で勤務するものとみなして選考します。そのため、入所日時点も申請内容と同じ条件(就労日数・時間数等)で勤務していないと内定の取消または退園となる場合があります。また、申請内容が事実と異なる場合(勤務日数・時間数等)も同様です。家庭状況や就労状況等に変更があった場合は速やかに書類を提出してください。 | |
| 2 | 転園申込みで内定した場合、現在在籍している保育園に戻ることはできません。市から転園の意思確認は行いませんので、転園希望がなくなった場合は速やかに『保育所等入所申込取下届』を提出してください。 | |
| 3 | 申請書類の確認のために、職場やご家庭に電話する場合があります。 | |
| 4 | 選考に必要な書類は、必ず提出期限内に提出してください。期限後に届いた書類は選考に反映されません。追加書類を郵送された場合、封入漏れや郵便事故による未着について、市では責任を負えません。また、到着確認のお問い合わせには対応いたしませんので、確実に到着するようにご注意ください。 | |
| 5 | 書式は令和8年度版をお使いください。提出された書類はお返ししていませんので、必要なものはあらかじめ写しを取っておいてください。 | |
| 6 | 希望園は、希望する順番に通える範囲でご記入ください。 希望順位は選考の有利・不利には関係ありません(第一希望優先施設(短時間保育専用施設)を除く)。 | |
| 7 | 入園の正式決定は、健康診断および面接を経た後になります。 | |
| 8 | 入園後は保育園にスムーズに慣れるために、保育園で過ごす時間を短時間から始める「慣れ保育」があります。 | |
| 9 | 保育園等在園中の各種手続き(家庭状況の変更、保育期間等)については、「保育園等入園案内」の「2認可保育施設の利用に関すること」の内容にそって行います。 | |
| 10 | 鉛筆や「消せるボールペン」、修正液、修正テープを使用した場合、申請書類とは認められません。 | |
| 11 | 『就労証明書』や『児童在籍証明書』等は、事業所の担当者が作成したものを提出してください。ただし個人事業主の方や、事業者の代表者が本人の場合は、保護者本人が作成してください。(修正液・修正テープ使用不可)。書類の改ざんが認められる場合は、虚偽申請とみなします。提出前に記載内容に誤りがないか、未記入欄がないかを確認していただき、訂正等がある場合は、証明元の訂正印で訂正の上、提出してください。証明書の有効期日は3か月以内です。 | |
| 12 | 他事業(認可外保育(幼児)施設に関する申請、私立幼稚園に関する申請、幼稚園の預かり保育に関する申請等)に提出した書類は認可保育園の申請には反映されません。また、本申請で提出した書類も他事業への反映をしません。反映を希望する際は、提出時に必ず申し出てください。 | |
| 13 | 『保育所等入所(転所)申込書 兼 三鷹市子どものための教育・保育給付認定申請書』の令和7年1月1日時点の保護者1、2の住所が三鷹市でない場合は、必ず「異なる住所」の欄に住所を記入ください。記入漏れがあった場合は、選考上不利になる場合があります。 | |

上記確認事項(1~13)について、承諾しました。

(記入日) 令和 年 月 日 保護者氏名

入園・転園に関する同意欄【令和8年度用】

以下(1~4)、産前産後休業・育児休業(自営業の方は育児に伴う休業)を取得している方(取得予定の方)は、ご署名をお願いします

| | |
|---|---|
| 1 | <p>復職について</p> <p>育児休業(自営業の方は育児に伴う休業)中に保育園の入園が決まった場合、入園月の翌月1日までに本児の育児休業から復職することが入園の条件になります。ただし、申込みをしている児童以外のきょうだいの育児休業の場合は対象外です。復職後、『復職証明書(所定様式)』を10日以内に提出してください。復職できなくなった場合や勤務条件が変更になった場合は原則内定の取り消し、また入園後でもその事実がわかった場合は原則退園になります。</p> <p>※「復職」とは、育児休業前と同じ勤務条件(就労規則上の通常勤務日数・時間)で復帰することです。(会社の就業規則による時間短縮・日数短縮勤務の場合でも月48時間以上の勤務が必要です。)転職の場合も勤務条件が変更になった場合や、退職日と採用日の間が1か月以上空いた場合は原則内定取消しになります。必ず子ども育成課へ事前にご相談ください。</p> <p>【退園に関する同意】 証明書が提出できない場合や上記復職の条件を満たせなかった場合、内定取消しや退園になることに同意します。</p> <p>令和 年 月 日 保護者氏名(署名)</p> |
|---|---|

裏面も必ずご確認ください。

| | |
|---|---|
| 2 | <p>【育児休業中の方の入所申請確認】について</p> <p>『保育所等入所(転所)申込書 兼 三鷹市子どものための教育・保育給付認定申請書』にある、【育児休業中の方の入所申請確認】の「希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる」に✓があった場合は、保護者1、2ともに21点ずつ調整指数にて減点します。利用調整の結果、内定することもありますので、必ずしも不承諾になるものではありません。</p> <p>また、「希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる」を選ぶにあたり、育児休業給付金の支給期間の延長が受けられるかは管轄のハローワークにて必ず確認してください。上記の内容を全て理解し、問題がないことに同意します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 保護者氏名(署名)</p> |
| 3 | <p>育児休業給付金の支給対象期間を延長する可能性がある方</p> <p>育児休業給付金の支給期間延長手続きの際は保育所等の利用申込書の写し(全てのページ)が必要となります。紙申請の場合は、保育所等利用申込書提出の前にすべての書類を印刷し、保管してください。電子申請の場合は、申請後に送られてくる「送信完了メール」から申請内容の印刷が可能です。</p> <p>なお、育児休業給付金の手続の方法等は管轄のハローワークにお問い合わせください。上記の内容を理解し、問題がないことに同意します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 保護者氏名(署名)</p> |
| 4 | <p>申込児以外の出産予定がある方で、申込児の児童在籍証明書を提出した方(令和8年4月入所のみ)</p> <p>【調整点数表 調整項目1の加点を希望する場合】(入園案内P22)</p> <p>申込児以外の育児休業(自営業の方は育児に伴う休業)を取得予定で、令和8年3月31日(火)までに復職予定であるため、調整点数表調整項目1番の加点を希望します。また、令和8年3月31日(火)までに育児休業取得前と同じ条件での復職ができなかった場合は、内定取り消しや退園になることに同意します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 保護者氏名(署名)</p> |

該当項目にチェックをし、ご署名をお願いします。(該当者のみ記入)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <p>採用予定でお申込みの方</p> <p>就職内定を理由に入園した場合は、提出した書類に記載されている雇用開始日までに就労を開始し、入園した月の10日までに『就労開始証明書』を提出してください。提出がない場合には、入園申込自体が虚偽の申請に基づくものとして、退園となります。</p> <p>申込時に提出した『就労証明書』の記載内容と、採用日や勤務条件(勤務日数や時間)が変わっていた場合も、入園内定の取り消しや退園になる場合があります。</p> <p>【退園に関する同意】 証明書が提出できない場合や上記の条件を満たせなかった場合、内定取り消しや退園になることに同意します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 保護者氏名(署名)</p> |
| <input type="checkbox"/> | <p>妊娠・出産の要件でお申込みの方</p> <p>妊娠・出産を理由に保育園に入園した場合、保育の実施承諾期間は、出産予定月をばさんで前後2か月、合計5か月間です。そのため、出産月の2か月後である3か月目以降も保育園に在園するためには、出産以外の他の要件(お子さんの保育にあたることができない理由)が必要になります。</p> <p>もし出産以外の要件があり、保育の継続を希望される場合には、保育の実施承諾期間が終了する14日前までに『家庭状況変更確認書』と「保育にあたることができないことを証明する書類」(『就労証明書』等)を提出してください。この手続きを取らない場合には保育の継続はできません。当初の保育の実施承諾期間終了と同時に退園となります。</p> <p>【退園に関する同意】 証明書が提出できない場合や上記の条件を満たせなかった場合、退園になることに同意します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 保護者氏名(署名)</p> |
| <input type="checkbox"/> | <p>求職中でお申込みの方</p> <p>求職中を理由にして保育園に入園した場合、保育の実施承諾期間は3か月間となります。3か月以内に『就労証明書』をご提出ください。入園後3か月以内に仕事が始まらず、証明書の提出がない場合は、保育の継続ができませんので、退園となります。</p> <p>【退園に関する同意】 証明書が提出できない場合や上記の条件を満たせなかった場合、退園になることに同意します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 保護者氏名(署名)</p> |
| <input type="checkbox"/> | <p>職業訓練施設に通所中でお申し込みの方</p> <p>職業訓練施設に通所し、技能習得による基準点数(40点)で入所が決まった場合、職業訓練期間満了から1か月以内に基準点数が40点の就労を開始、またはその他基準点数40点以上の要件に該当しなければ退園となります。お仕事が決まりましたら『就労証明書』をご提出ください。</p> <p>【退園に関する同意】 証明書が提出できない場合や上記の条件を満たせなかった場合、内定取り消しや退園になることに同意します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 保護者氏名(署名)</p> |

マイナンバー関係書類貼付台紙

児童名 (生年月日) 令和 年 月 日 (歳児クラス)

■ マイナンバー確認書類がお手元がない場合 (以下に✓を入れてください。)

本申請において、必要な場合に三鷹市においてマイナンバーを職権にて確認することに同意します。

三鷹市民は、こちらにチェックを入れた場合は本人確認書類の提出も不要です。何も添付せずご提出ください。

三鷹市に転入予定の方は、対象児童 (申込児童) の生年月日と住所を確認したいため、下記の確認書類の貼り付けを必ずお願いします。

■ マイナンバー確認書類がある場合

1. マイナンバー確認書類 (マイナンバーカードの裏面または通知カード等の写し)

| | |
|-------|------------|
| 保護者 1 | 保護者 2 |
| 対象児童 | その他添付の必要な方 |

2. 本人確認書類 (保護者 1、2 いずれかの書類)

| | |
|--|--|
| <p>■ 1 点の添付で OK</p> <ul style="list-style-type: none">・ マイナンバーカードの表面・ 運転免許証・ 旅券 (パスポート)・ 身体障害者手帳・ 精神障害者保健福祉手帳 など | <p>■ 2 点の添付が必要</p> <ul style="list-style-type: none">・ 健康保険の被保険者証 (被保険者等記号・番号は黒く塗りつぶしてください。)・ マル乳、マル子、マル親等の医療証・ 介護保険の被保険者証・ 共済組合員証・ 国民年金手帳、年金証書・ 学生証、社員証・ 児童扶養手当証書・ 特別児童扶養手当証書 など |
|--|--|

マイナンバー確認書類がお手元がない場合は、職権で確認いたしますので、こちらに✓を入れてください。
(この場合、本人確認書類の添付も不要です。)

平成・令和 年 月 日 (歳児クラス)

■ マイナンバー確認書類がお手元がない場合 (以下に✓を入れて)

本申請において、必要な場合に三鷹市においてマ

三鷹市民は、こちらにチェックを入れた場合は

さい。

三鷹市に転入予定の方は、対象児童 (申込児童)

ずお願いします。

この書類は

郵送で提出する場合と三鷹市に転入予定の方は必要な書類です。

なお、三鷹市民で2次募集以降の入所申請を窓口で直接提出する場合は、マイナンバー確認書類 (マイナンバーカード・通知カード等) と、本人確認書類をお持ちください。(書類をコピーして添付する必要はありません。)

■ マイナンバー確認書類がある場合

1. マイナンバー確認書類 (マイナンバーカードの裏面または通知カード等の写し)

保護者 1

保護者 2

対象児童

その他添付の必要な方

申請書にマイナンバーを記入した方の分のマイナンバー確認書類を添付してください。

2. 本人確認書類 (保護者 1、2 いずれかの書類)

■ 1 点の添付で OK

- ・マイナンバーカードの表面
- ・運転免許証
- ・旅券 (パスポート)
- ・身体障害者手帳
- ・精神障害者保健福祉手帳 など

■ 2 点の添付が必要

- ・健康保険の被保険者証 ((被保険者等記号・番号は黒く塗りつぶしてください。))
- ・マル乳、マル子、マル親等の医療証
- ・介護保険の被保険者証
- ・共済組合員証
- ・国民年金手帳、年金証書
- ・学生証、社員証
- ・児童扶養手当証書
- ・特別児童扶養手当証書 など

令和8(2026)年度 三鷹市保育園入所申込み提出書類添付票(保護者控え)

様

| | |
|------------------|----------|
| 申 込 児 童 | 申込児童氏名 |
| | |
| | 生年月日 |
| | 令和 年 月 日 |

【受付番号】・・・市で記入

令和8年度三鷹市保育園入所申込みについて、以下「市確認欄」に「✓」のついている書類を受領しました。市確認欄に「○」のついている書類は不足書類ですので、令和 年 月 日() (必着)までに追加で提出してください。

| 提出書類 | 申請者チェック欄 | 市確認欄 |
|--|--------------------------|------|
| ●家庭の状況に関わらず、共通に必要なもの(全員提出) | | |
| 保育所等入所(転所)申込書 兼 三鷹市子どものための教育・保育給付認定申請書 | <input type="checkbox"/> | |
| 児童状況書 | <input type="checkbox"/> | |
| 入園・転園に関する確認票 | <input type="checkbox"/> | |
| マイナンバー関係書類貼付台紙 | <input type="checkbox"/> | |
| 三鷹市保育園入所申込み提出書類添付票(本紙) | <input type="checkbox"/> | |

| ●保育の必要性が確認できる書類 | | 保護者1 | 保護者2 | 保護者1 | 保護者2 | |
|--|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 就 労 中 の 方 | 就労中の方 | 就労証明書 ※所定様式(国) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 追 加 書 類 提 出 | ① 育休中(自営業の方は育児に伴う休業)で申込み場合、復職後、「復職証明書★」をご提出下さい。 ② 外勤の方:就労証明書の就労実績に空欄がある場合は、支給後、給与明細(写)の追加提出が必要です。 自営業の方:就労証明書の就労実績に空欄がある場合は、収入確定後、就労実績を記入し、追加で提出が必要です。 【保護者1】会社名: 給与明細(就労実績欄) 月分～ 月分 【保護者2】会社名: 給与明細(就労実績欄) 月分～ 月分 【外勤者】給与支給後、給与明細(写)の余白に児童名・生年月日を記載し提出 【自営業】収入確定後、就労証明書の実績欄を記載し提出 ③ 採用予定で申込み場合、就労開始後に「就労開始証明書★」の提出が必要です。 | | | | |
| | | 求職中の方 | ハローワーク受付票の写し(ハローワークで発行) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 病気治療中 心身に障がいのある方 | 診断書または障害者手帳等の写し ※診断書は「保護者が保育にあたれない状況」と「通院頻度」を記載のもの | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 介護・看護にあたっている方 | 介護・看護状況申告書★ | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | スケジュール表★ 被介護・被看護者の診断書等 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 出産予定の方 | 母子手帳の写し(表紙と出産(分娩)予定日の記載があるページ) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 誓約書(出産予定者用)★※4月入所希望のみ | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 就学中の方 | 在学証明書 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | スケジュール表★・カリキュラム表(時間割など) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 保護者どちらかが不存在の方 | 戸籍全部事項証明書・その他ひとり親を証明するもの | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| ●該当する場合の提出書類 (⑤は必須、①～④は無い場合も有効ですが、選考時に不利になる場合があります。) | | | 保護者1 | 保護者2 | 保護者1 | 保護者2 |
| ① 令和7年1月1日時点で 住民登録が三鷹市にない方 | 令和7年度住民税課税(非課税)証明書 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 2024年分収入申告書★ ※2024年1～12月に海外収入のあった方のみ | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| ② 市外認可園・認可外保育施設・幼稚園等に申込み児童を預けている方 | 児童在籍証明書★または契約書等(契約日数・時間が分かるもの)の写し | | <input type="checkbox"/> | | | |
| ③ 保育所・幼稚園等で勤務している有資格者の方 | 「保育士資格」または「幼稚園教諭」、「保育士証」等資格が確認できる書類 | | <input type="checkbox"/> | | | |
| ④ 市内の高齢者介護施設・障がい者福祉施設で介護職・援助職として勤務している方 | 「介護福祉士」、「介護職員初任者研修修了者」、「介護職員実務者研修修了者」、「社会福祉士」、「精神保健福祉士」いずれか1つの資格証明書の写し | | <input type="checkbox"/> | | | |
| ⑤ 市内へ転入予定で申込み方 | 誓約書(転入予定者用)★ | | <input type="checkbox"/> | | | |

※ ★の書類は三鷹市の所定様式にて提出してください。

※ 発行日より3か月以内の書類をご提出ください。(税関係書類や資格証・手帳等を除く)

※ 「保育の必要性が確認できる書類」の内容に変更があった場合は、速やかに書類の再提出をお願いします。