

# 保育所等入所申込変更届

(宛先) 鎌倉市長  
鎌倉市福祉事務所長

|     |       |
|-----|-------|
| 記入日 | 年 月 日 |
|-----|-------|

以下の項目に同意の上、次のとおり変更します。

・記載内容に事実との相違があった場合、入所(内定)が取り消しとなることがあります。  
 ・この申込書は入所希望日の属する年度の年度末(3月末)まで有効です。

|              |                        |              |                        |
|--------------|------------------------|--------------|------------------------|
| 申請者<br>(保護者) | (フリガナ)                 | 住所           | 〒 -<br>鎌倉市             |
| 連絡先<br>(優先1) | 父・母・その他( )<br>TEL: - - | 連絡先<br>(優先2) | 父・母・その他( )<br>TEL: - - |

## 1 変更適用希望月

年 月から ※記載がない場合、変更申請日以降の直近締切日の利用調整から適用

## 2 申請児童

| 児童氏名   | 生年月日       | 年齢<br>(R8.4.1) | 現在在籍している園名 | 性別   |
|--------|------------|----------------|------------|--|
| (フリガナ) | R<br>年 月 日 | 歳              |            | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |

## 3 変更内容

・該当する項目にチェック☑をつけ、必要項目を記入してください。

|   |                  |          |                  |  |
|---|------------------|----------|------------------|--|
| <input type="checkbox"/>  | 希望施設の変更          | 市        |                  |  |
| ※希望園は追加したい施設だけではなく、全ての希望施設をご記入ください。<br>※追加された施設についても、見学をお願いします。   |                  |          |                  |  |
| 第1希望  | 見学済(R 年 月 日)・未見学 | 第4希望     | 見学済(R 年 月 日)・未見学 |  |
| 第2希望  | 見学済(R 年 月 日)・未見学 | 第5希望     | 見学済(R 年 月 日)・未見学 |  |
| 第3希望  | 見学済(R 年 月 日)・未見学 | 第6希望     | 見学済(R 年 月 日)・未見学 |  |
| ☐ 第7希望以降の希望園を別紙に記入しました。(必ずチェックをいれて別紙を添付してください。)   |                  |          |                  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 兄弟姉妹での申し込み条件変更   | 【提出書類】なし | 市                |  |
| ※これより詳細な条件設定はできません。   |                  |          |                  |  |
| ①～③の1つにチェック☑を入れてください。②～③については、分岐にもチェックを入れてください。<br>① <input type="checkbox"/> 同月に同じ園でのみ入所を希望する(それ以外は入園せず待機する)<br>② <input type="checkbox"/> 同月に入所することを優先し、兄弟で異なる園に入所でもよい<br>└ <input type="checkbox"/> 希望順位が低い園でも、同じ園への入所を優先<br>└ <input type="checkbox"/> 別々の園への入所となっても、それぞれの希望順位の高い園への入所を優先<br>③ <input type="checkbox"/> 1人だけでも入所できればよい<br>└ <input type="checkbox"/> 上の子だけでも(下の子のみ内定となる場合は、入所せず待機する)<br>└ <input type="checkbox"/> 下の子だけでも(上の子のみ内定となる場合は、入所せず待機する)<br>└ <input type="checkbox"/> どちらでも可 |                  |          |                  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 育児休業の状況に関する変更    | 【提出書類】なし | 市                |  |
| <input type="checkbox"/> 保育所の入所が決定した場合、入所する翌月1日までに、育児休業を切り上げて復職を希望する<br><input type="checkbox"/> 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ため、利用調整の優先順位が下がってもよい(※)<br>(※)調整点数が減点されますが、希望する保育所等に空きがある場合、内定となる可能性があります。その場合は内定の通知が発行されます。内定後、内定を辞退された場合は、通知は発行されず、次回お申込みの際は減点対象となります。この項目の適用期間中は、待機期間に数えません(利用調整基準表(2)-9,10に該当しません)。  |                  |          |                  |  |

★裏面に続く。該当項目にチェック☑をつけ、必要項目を記入してください。

受付

|  |  |                |                |  |                            |
|--|--|----------------|----------------|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 父または母が就労を開始した   | 【提出書類】教育・保育給付認定変更申請書、就労証明書<br>(※)自営業・個人事業主は、スケジュール表、自営業を証明する書類の写し(開業届等)をあわせて提出 | 市              |                |  |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 就労を開始した保護者：父・母・その他( )</li> <li>・ 事実発生日： 年 月 日</li> </ul>  |  |                |                |  |                            |
| <input type="checkbox"/> 父または母が退職した  | 【提出書類】教育・保育給付認定変更申請書、求職活動・起業準備についての状況申告書(誓約書)                                  | 市              |                |  |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 退職した保護者：父・母・その他( )</li> <li>・ 事実発生日： 年 月 日</li> </ul>   |  |                |                |  |                            |
| <p>(※)求職条件での保育園の入所期間は3か月となります。3か月以内に就労できない場合は退所となります。</p>  |  |                |                |  |                            |
| <input type="checkbox"/> 母に出産予定がある   | 【提出書類】教育・保育給付認定変更申請書、母子手帳の表紙、出産(分娩)予定日の記載があるページの写し                             | 市              |                |  |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 出産予定日： 年 月 日</li> <li>・ 出産後の予定 <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 産後期間終了後、直ちに復職する</li> <li><input type="checkbox"/> 復職しない(退職または育児休業を取得する)</li> </ul> </li> </ul> |  |                |                |  |                            |
| <input type="checkbox"/> 家族構成に変更があった   | 【提出書類】下記のとおり   | 市              |                |  |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 変更内容：婚姻・離婚・別居・同居・その他( )</li> <li>・ 事実発生日： 年 月 日</li> </ul>  |  |                |                |  |                            |
| 【変更後の家族構成】   |  |                |                |  |                            |
| 続柄   | 申請児童を除く同居の家族等<br>(別居の同一生計者含む)  | 生年月日           | 勤務・通学・通園先などの名称 | 同居・別居  | 障がい者<br>手帳等<br>(コピー提出)     |
| 父  | (フリガナ)   | S・H<br>年 月 日   |                | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 有 |
| 母  | (フリガナ)   | S・H<br>年 月 日   |                | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 有 |
| ( )  | (フリガナ)   | S・H・R<br>年 月 日 |                | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 有 |
| ( )  | (フリガナ)   | S・H・R<br>年 月 日 |                | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 有 |
| ( )  | (フリガナ)   | S・H・R<br>年 月 日 |                | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 有 |
| 【提出書類】※状況により追加で書類をお願いする可能性があります。ご了承ください。   |  |                |                |  |                            |
| 婚姻   | 保育要件に係る書類、戸籍謄本等、課税証明書(直近で鎌倉市に転居された場合)、新しい家族のマイナンバー確認書類                         |                |                |  |                            |
| 離婚   | 離婚届の受理証明書、戸籍謄本等  |                |                |  |                            |
| 同居   | (パートナーの場合)保育要件に係る書類、課税証明書(直近で鎌倉市に転居された場合)、新しい家族のマイナンバー確認書類 ※祖父母の場合は原則不要        |                |                |  |                            |
| <input type="checkbox"/> 児童または同居の家族が障がいに係る手帳の交付を受けた  | 【提出書類】手帳の写し  | 市              |                |  |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 対象者氏名： _____</li> <li>・ 申込児童から見た続柄： _____</li> </ul>  |  |                |                |  |                            |
| <input type="checkbox"/> 生活保護世帯となった  | 【提出書類】生活保護受給証明書の写し   | 市              |                |  |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 事実発生日： 年 月 日</li> </ul>   |  |                |                |  |                            |
| <input type="checkbox"/> その他の申込内容の変更   |  | 市              |                |  |                            |