

申込書補助票

申請児童	フリガナ		生年月日	年	月	日
	氏名					

次の項目に、それぞれお答えください。

1. 保護者のいずれかが、 育児休業取得中の場合 、次の項目にお答えください。	
☐ 保育所の入所が決定した場合、入所する翌々月1日までに、育児休業を切り上げて復職を希望する ☐ 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 ※下記をよくお読みください。 ※・ 審査対象 となりますが、 基本点数は0点 となり、 調整点数はつかず 、利用調整の優先順位が下がります。 ・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。 ・もし 内定を辞退 された場合は、申込みはなかったこととなり、 通知はなにも発行されません 。	
2. ご出産の予定はありますか。	
☐ なし ☐ あり（出産予定日： 年 月 日） ☐ 単胎 ☐ 多胎 ※下記をよくお読みください	
※入所日（希望日）が産前産後休業期間に該当する方のみお答えください。 （出産予定日の6週前（多胎妊娠の場合については、14週前）から出産予定日の8週後の間に入所日が該当する場合）	
☐ 妊娠・出産の認定期間のみ保育所に預けますか ☐ はい →入所（希望）日が、出産予定日の6週（多胎妊娠の場合については、14週前から可）前の日の属する月の初日から 出産予定日の8週後の日の属する月の末日までの間にあたる場合は、出産要件に該当します。 ☐ いいえ ↳ 妊娠・出産要件後の保育要件にチェックを入れ、その保育要件にかかる書類を添付してください ☐ 就労（出産後育児休業を取得する場合も含む） ☐ 就学 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 求職活動・災害復旧・その他	
3. 申請児童のきょうだいについて、該当する項目にチェックや記入をお願いいたします。 （下記A,Bの項目のみを利用調整の条件として反映します。さらに詳細な条件設定はできません。）	
☐ 保育所等に入所していない ☐ 保育所等に入所している → 園名：() 令和8年度()歳児クラス／令和9年度()歳児クラス・卒園 ☐ 同時に入所申請している → 次のAもしくはBにチェックを入れ、進めてください。 A: ☐ 同時に入所を希望 → ☐ 同じ園のみ入所する → 以下本項目はチェックせず終了 ☐ 別々の園でも可 → ☐ 希望順位が低い園でも、同じ園への入所を優先 ☐ 別々の園への入所となっても、希望順位の高い園への入所を優先 B: ☐ ひとりだけでも入所を希望 → ☐ 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） ☐ 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） ☐ どちらでも可	
4. 現在、就労等を理由に認可外保育施設等、一時預かり、幼稚園の長時間預かり等を、月64時間以上有償で預けていますか。	
☐ 預けている ↳ ☐ 【次の①～④を全て満たしている場合、チェックをし、 保育証明書 を添付してください】 ①市内在住者及び入所希望日までに転入される世帯である ②保護者に保育を必要とする要件がある(就労(就学)内定中、求職活動中及び育児休業中等の利用は除く) ③申込み児童が該当施設を、ひと月あたり64時間以上、有償で利用している ④申込み児童の該当施設の利用期間が、申込み締切日から起算して30日以上ある ☐ 預けていない	
5. 1月1日時点の住所登録地について、該当する項目にチェックや記入をお願いいたします。	
①令和8年1月1日時点	②令和9年1月1日時点（※記入日が令和8年12月31日以前の場合は記入しないでください。）
父: ☐ 鎌倉市 ☐ 他(都・道 市・区 町・村)	父: ☐ 鎌倉市 ☐ 他(都・道 市・区 町・村)
母: ☐ 鎌倉市 ☐ 他(都・道 市・区 町・村)	母: ☐ 鎌倉市 ☐ 他(都・道 市・区 町・村)
※①、②において、「他」を選択した場合は、その年度の課税証明書を添付してください。	

【裏面もご記入ください】

6. ひとり親世帯に該当しますか。

- ☐ 該当しない
☐ 該当する → 次の書類のうち、いずれかひとつ(コピーで可)を申請書に添付し、チェックを入れてください。
☐ 戸籍謄本 ☐ 児童扶養手当証書 ☐ 福祉医療証 ☐ 離婚届の受理証明書

7. 兄弟姉妹が、下記の施設に在籍している(もしくはすでに卒園している)方はお答えください。

施設: キンダークリッペ西鎌倉(連携先: 西鎌倉幼稚園)、しあわせいっぱい保育園深沢(連携先: アワーキッズ鎌倉)、ぬくもりひがし保育園(連携先: ひがし幼稚園)

兄弟姉妹が、令和9年度は、上記の地域型保育事業を卒園し、連携先である幼稚園又は認定こども園の幼稚園卒に

- ☐ 入所しない(していない)
☐ 入所する(令和8年度以前に入所している) → 利用調整基準表(2)ー2の対象となる可能性があります。

8. 市内の認可保育所・認定こども園・地域型保育事業・幼稚園・地域枠が存在する企業主導型保育事業にて、次の中で、就労(内定)されている方は、チェックを入れてお答えください。

- ☐ 保育士 ☐ 幼稚園教諭 ☐ 看護師 ☐ 准看護師 ☐ 保健師
☐ 理学療法士 ☐ 作業療法士 ☐ 言語聴覚士 ☐ 心理担当職員 → 資格証等のコピーを、申請書と一緒に提出ください。
☐ 栄養士

- ☐ 調理師 ☐ 保育補助者

就労証明書の「18 備考欄」にて、調理師又は保育補助者として就労している旨をご記入していただくよう、就労先にご依頼ください。

→
(例): 調理師(保育補助者)として、当施設で就労しています。

9. 保護者のどちらかが単身赴任もしくは長期入院をしていますか。

- ☐ どちらもしていない
☐ 単身赴任(□父 □母) → 就労証明書に、単身赴任期間が記載されているかご確認ください。
☐ 長期入院(□父 □母) → 鎌倉市の書式の診断書(鎌倉市の書式の内容が網羅されていれば、別書式でも可)を添付してください。
(期間 : 年 月 日 から 年 月 日まで)

10. 申請児童及び同居の親族等(保護者含む)に、療育手帳または障がい者手帳を有している方はいますか。
※施設等に、入所、入居または入院している場合は除く

- ☐ いない
☐ いる → A 教育・保育給付認定申請書(兼)入所申込書(2号・3号用)にて、対象者の障がい者手帳等の欄にチェックを入れ、療育手帳または障がい者手帳のコピーを、申請書に添付してください。

11. 同居の親族(保護者除く)に、要介護認定を受けている方はいますか。※施設等に、入所、入居または入院している場合は除く

- ☐ いない
☐ いる → A 教育・保育給付認定申請書(兼)入所申込書(2号・3号用)にて、対象者の要介護認定の欄にチェックを入れ、介護保険証等のコピーを、申請書に添付してください。

12. 生活保護世帯に該当しますか。

- ☐ 該当しない
☐ 該当する → 生活保護受給証明書(コピーで可)を添付してください。

13. 里親世帯、児童ホームに該当しますか。

- ☐ 該当しない
☐ 該当する → 次の書類のうち、いずれかひとつ(コピーで可)を申請書に添付し、チェックを入れてください。
☐ 里親名簿登録通知書 ☐ 携帯型里親登録証(または里親認定証) ☐ 児童ホームの在園(在籍)証明書等

14. 鎌倉市内の申請と同時に、他の市区町村の保育所等へも申請している場合、市区町村名をお答えください。

(都 道 府 県 市 区 町 村)