

うち保育園
 かしわざ
 入園申込書

併願の有無:
 ☐ なし(当園を専願する)
 ☐ あり(認可園等の併願先がある)

年
 月
 日

保護者	住所 千		
	氏 名		(父携帯電話)
	電話番号		(母携帯電話)
児童	ふ り が な		(☐ 男 ・ ☐ 女)
	氏 名		
	生年月日 西暦 年 月 日		
	現在の年齢 歳 (2026年4月2日時点)		
現在の保育の状況		☐ 家庭 (父・ 母・ 祖父・ 祖母・)	☐ 幼稚園・認可外施設等 ()
		☐ 一時預かり	☐ その他 ()
保育利用の希望期間		(年 月 日) ~ (☐ 3歳になった年度末まで ・ ☐ 年 月 日まで)	
保育を必要とする理由		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 就学 ☐ 求職活動 ☐ その他 ()	

児童の家庭の状況 (記入して下さい。年齢欄には2026年4月2日現在の年齢をご記入ください。)

ふ り が な 氏 名	児童との続柄	生年月日	年 齢	勤務先・就学先の名称、利用中の施設名、病状等
		西暦 年 月 日	歳	電話
		西暦 年 月 日	歳	電話
		西暦 年 月 日	歳	電話
		西暦 年 月 日	歳	電話
		西暦 年 月 日	歳	電話
		西暦 年 月 日	歳	電話

※入園当日までに以下の書類をご準備いただきご提出ください。

- 会社員の方:勤務証明書(弊会指定書式のもの)(共働きの場合は両親それぞれ必要)
- 自営業の方(雇用主が保護者の場合。ただし、法人格の場合は除く):子ども・子育て支援制度支給認定証
- 保育の必要性に係る事由が就労以外の方(就学、疾病等):子ども・子育て支援制度 支給認定証
- 非課税世帯の方:市・県民税非課税証明書、子ども・子育て支援制度支給認定証
- 生活保護世帯の方:生活保護証明書や生活保護費支給票等世帯の状況がわかるもの、子ども・子育て支援制度支給認定証
- 里親、小規模住居型児童養育事業者の方:左記の状態であることが証明されるもの
- 育児休業中の方(子ども・子育て支援制度支給認定証をお持ちでない方):育児休業証明書

※「子ども・子育て支援制度支給認定証」の交付を受けていない方は、「教育・保育給付認定決定通知書」でも結構です

家庭等状況調査書

1. 祖父母の状況（別居の場合は住所を記入してください。その他の場合は状況を記入してください。）

		同居の有 無	氏名	住 所	年齢	就労の状況
父 方	祖 父	同 居			歳	就労・在宅 その他（
	祖 母	同 居			歳	就労・在宅 その他（
	連絡先					
		同居の有 無	氏名	住 所	年齢	就労の状況
母 方	祖 父	同 居			歳	就労・在宅 その他（
	祖 母	同 居			歳	就労・在宅 その他（
	連絡先					

2. 自宅及び主に送迎をされる方の勤務先等から保育園までの交通手段を記入してください。

自 宅 か ら	最寄駅	線	駅
	保育園までの移動方法 ／ 所要時間	(記入例) 徒歩10分・バス15分など	
勤 務 先 等 か ら	最寄駅	線	駅
	保育園までの移動方法 ／ 所要時間	(記入例) 徒歩10分・バス15分など	

児 童 票

ふりがな			男 女	※園で記入	
児童名				入園日 年 月 日	
生年月日	西暦 年 月 日生 (歳 ヶ月)				
住所	〒				
メール アドレス	パソコン用: 携帯電話用:保護者① 保護者②				
平熱			かかりつけの医療機関		
睡眠時間			医院・病院 TEL		
家族の 状況	続 柄	ふ り が な 名 前	年 齢	所 属	緊急時連絡 の優先順位
				所属先名:	
				電話番号() - 携帯電話 - -	
		生年月日:西暦 年 月 日		所属先名:	
				電話番号() - 携帯電話 - -	
		生年月日:西暦 年 月 日		所属先名:	
				電話番号() - 携帯電話 - -	
		生年月日:西暦 年 月 日		所属先名:	
				電話番号() - 携帯電話 - -	
		生年月日:西暦 年 月 日		所属先名:	
				電話番号() - 携帯電話 - -	
		生年月日:西暦 年 月 日		所属先名:	
				電話番号() - 携帯電話 - -	
		生年月日:西暦 年 月 日		所属先名:	
				電話番号() - 携帯電話 - -	
	上記以外での緊急時の連絡先				
			所属先名:		
			電話番号() - 携帯電話 - -		
	生年月日:西暦 年 月 日		所属先名:		
			電話番号() - 携帯電話 - -		
	生年月日:西暦 年 月 日		所属先名:		
			電話番号() - 携帯電話 - -		
				* 地震等災害時、公共交通機関が運転不可能になった場合 お迎えは、父 / 母 / 代理人() 時間は (時間 分位)	

「入園までの生活状況」

★食事について

1～3 の該当する項目に○をつけ、ご記入ください。

- 1、授乳法 ◎種類 (母乳／ミルク 商品名)
- ◎方法 (抱いて／座らせて／自分で持って／寝ながら／その他)
- ◎回数 (1日 回／1回量 cc／フォローアップ(離乳食後) cc／ 卒乳)
- ◎飲み方 (コップ／哺乳瓶 乳首の形 S M クロスカット Yカット その他)
- ◎間隔 (たっぷり飲んで間隔が長い／少しずつ何度も飲む／吸う力が弱い／その他)

2、離乳食

- ◎ 離乳食開始()ヶ月ごろ
- ◎ 進み具合 ()
- ◎ 現在 ()回食
- ◎ 時間 (: / : / :)
- ◎ 食べ方 (抱っこ / 座って) ◎ 食後のミルク ()CC

3、乳児食

- ◎ 食事のようす ・食 欲 ()
- ・自分で食べる (箸 / スプーン / フォーク / 手づかみ)
- ◎ 好き嫌い ・特に好きなもの ()
- ・特に嫌いなもの ()
- ・食べさせてもらう

◎食材について「食べたことのあるものに○をつけてください」>

ステップ		試してほしい食材
園での離乳食提供(1日2回食)までに試してきてほしい食材 ※赤字は摂取必須	ごはん	米
	野菜	人参 玉ねぎ キャベツ 白菜 大根 トマト かぼちゃ じゃが芋 さつまいも 青菜 かぶ きゅうり ブロッコリー
	魚	たら かれい しらす 鮭 ツナ(まぐろ水煮缶) かつお節(かつおだし)
	大豆	豆腐 大豆水煮(または : 豆乳・ 高野豆腐 ・ おから)
	小麦	うどん そうめん
	肉	ささみ 鶏胸肉
	乳	ヨーグルト
	果物	バナナ りんご
	その他	昆布だし 塩 醤油 味噌 片栗粉 麦茶
園の離乳食では提供はないが、離乳期にご家庭で試してほしい食材	小麦	食パン
	卵	黄身 全卵1/3
	乳	チーズ
キッズ食提供前までに試してほしい食材 ※赤字は摂取必須	えび	むきえび
	果物	オレンジ もも(缶詰可) キウイ
	肉類	豚肉 牛肉(牛肉エキス可)
	乳	牛乳(※1)
	卵	全卵(※2)
	ごま	ごま
その他		その他摂取した食材・調味料【 】

お預かり時間と送迎について

お預かり希望時間

1, : ~ : (例: 8:00~16:00 (月~金))

$$2, \quad : \quad \sim \quad :$$

3, 土曜保育について 利用あり 利用なし

送迎について

※主な時間や手段をご記入ください。

登園時間 (: ~ : の間) (例: 8 : 00 ~ 8 : 15 の間)

降園時間 (: ~ : の間)

送迎手段 ()

送迎の方 例:1(母) 2(父) 3(祖父)

登園時 1() 2() 3()

降園時 1() 2() 3()

★アレルギーについて ※該当する疾患に詳しくご記入ください。

- 1, 食物アレルギー ()
- 2, アトピー性皮膚炎 ()
- 3, アレルギー性鼻炎 ()
- 4, その他 ()

★常時、服用している薬について ※ある場合は詳しくご記入ください。

- 1, ある
()
- 2, ない

★排泄について ◎ (パンツ / オムツ) である
◎ 排泄は (教える / 教えない / 動作で教える)

★睡眠について ◎ 寝るときの姿勢はどうか (うつぶせ / あおむけ / 横向き)
◎ 寝るとき (添い寝 / ひとり寝 / 哺乳瓶 / おんぶ / 抱っこ / 指しゃぶり
/ おしゃぶりタオル / 毛布 / おもちゃ)
◎ 午前睡(: ~ :), 午後睡(: ~ :)
※記入例: 10:00～11:00等

★どんな遊びやおもちゃが好きですか。

★お預かりするにあたって配慮を希望することがありましたらご記入ください。

アレルギー疾患に関する調査について

近年、アレルギー疾患をもつ園児が増加傾向にあることが、調査結果などから明らかになっています。アレルギー疾患のあるお子さんが、保育所生活でより安心して安全に過ごせるようにするためには、保育所で情報を把握する必要があります。

保育所では、特に配慮が必要なお子さんで、園内での管理等を希望される場合は、医師の指示に基づいた対応をすることとしております。つきましては、保育所での対応の希望の有無について、下記の調査票によりご回答ください。

なお、保育所での対応を希望される方には、後日「保育所生活管理指導表（アレルギー疾患用）」をお渡しいたしますので、医療機関を受診し、主治医の先生に記載をしていただいたうえで、改めて提出してください。

注意 *「保育所生活管理指導表」は文書料がかかりますのであらかじめご承知おきください。子ども医療費助成制度は利用できません。

記

1. 保育所でのアレルギー疾患への対応例（参考）

食事や運動の際の配慮、動物との接触など

また、万一アナフィラキシー症状を発症した場合などの緊急時の対応

以上

.....

保育所におけるアレルギー疾患に対する配慮・管理希望調査票

園児氏名	保護者氏名
住所	電話

《質問 1》お子さんは、保育所でのアレルギー疾患による配慮や管理の対応を希望しますか？

注意 「アレルギー疾患がない方」「アレルギー疾患があるが、特に保育所での配慮が不要な方」は「希望しない」に○をしてください。

希望する ・ 希望しない

《質問 2》質問 1 で「希望する」と答えた方におたずねします。

現在治療中で、保育所での対応が必要なアレルギー疾患をお答えください。

* 該当する疾患に○をしてください。

食物アレルギー

アナフィラキシー

アトピー性皮膚炎

アレルギー性鼻炎

気管支ぜんそく

アレルギー性結膜炎

勤務証明書

住所

氏名	
生年月日	
児童との続柄	

児童氏名	
生年月日	
保育所名	

上記の者は当事業所において下記のとおり勤務していること、又は、勤務することが 内定して
いることを証明します。

記

※以下事業所記入欄（もれなく記入してください。不備がある場合は再提出をお願いすることがあります。

勤務場所	所在地				
	名称				
勤務時間	平日	時	分から	時	分
	土曜	時	分から	時	分
	(変則勤務)				
	勤務日数		週 日		
	勤務曜日 (勤務する日に○)				
	月	火	水	木	金
	土 (毎週・隔週)				
	その他 ()				
雇用形態	1 正社 (職) 員 2 パート 3 自営 4 自営手伝い 5 その他 ()				
職種			産休年月日 (労働基準法 による産休取得中の場合)		自 西暦 年 月 日 至 西暦 年 月 日
			育休年月日 (育児休業法等 による育休取得中の場合)		自 西暦 年 月 日 至 西暦 年 月 日
就職年月日	西暦 年 月 日から				☐ 勤務 ☐ 勤務予定 ☐ 保育所入所次第
証明年月日の前 3 か月 (当月を含む) の就労実績	月	当月 (実績+予定日数)	(前月)	月	(前々月) 月
	就労日数	日	日	日	日

※当月の就労日数は、証明年月日の属する月の就労実績に、以降の就労予定日数を加えた日数を記入して下さい。

証明年月日

特定非営利活動法人フローレンス

年 月 日

代表理事 赤坂 緑様

事業所名

代表者又は証明者

職・氏名

※既に就労している場合は必ず就労実績をご記入ください。（就労実績が無いと入（転）所選考上不利になります。） 入所申込時は就労予定で勤務証明書を提出されていない方や、勤務予定の証明書を提出されている方で、既に就労されている 場合は、就労実績の入った勤務証明書を保育所事業課までご提出ください。
※自営業（法人格をもたない場合）については、事業内容のわかる客観書類（※別紙参照）を添付してください。

※上記の勤務内容については、事業所に確認する場合がありますのでご了承ください。

保護者の皆様へ

令和 7 年 8 月 15 日
こども若者局認定給付課

保育施設等の申込み・継続利用に関するお知らせ（自営業の方へ）

日頃より、本市の保育行政にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

これまで、保育の必要性の事由が「就労（自営業）」に該当する方が保育施設等の利用申請または利用継続届出書を提出する際には、保育を必要とすることを証明する書類として「保育を必要とすることの申告書（証明書）」のみをご提出いただいていたのですが、令和 8 年度以降は、自営業の実態を証明する書類の添付も必要となります。

つきましては、下記をご確認のうえ、保育施設等の利用申請または利用継続届出書の提出時に、該当する書類を添付くださいますようお願いいたします。

ご不明な点がございましたら、下記お問い合わせ先までご連絡ください。

皆様のご理解とご協力を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

1 対象者

保育を必要とする理由が「就労（自営業）」に該当する方

2 適用時期

令和 8 年度の利用分から

3 提出書類

（1）事業主の方（いずれか 1 点以上）

① 開業している場合

- ・直近 3 か月分の事業収入が確認できる帳簿（収支内訳書等）の写し
- ・利用開始希望日から 6 か月以内の請求書、納品書、請負契約書等の写し
など、実態が確認できる書類

※ 開業から 3 か月以内の場合は、個人事業の開業届や営業許可書（証）等も可。

② 開業予定の場合

- ・店舗の賃貸借契約書の写し
- ・取引先との請負契約書の写し など、開業予定であることを証明する書類

（裏面へ続く）

(2) 専従者の方

- ① 上記(1)に示す書類(いずれか1点以上)
- ② 専従者として従事していることを証明する書類
 - ・事業主の直近の確定申告書(第二表)の写し
 - ・青色事業専従者給与に関する届出書の写し
 - ・事業主からの申立書 など

4 留意点

- ・「3 提出書類」で例示している書類のうち、(1)①の帳簿(収支内訳書)及び(2)②の事業主からの申立書については、仙台市ホームページにひな形や作成例を掲載いたします。以下のURLまたは二次元コードよりご確認ください。

<仙台市ホームページURL>

- ・保育施設等利用に関する各種申請書様式ダウンロード

<https://www.city.sendai.jp/nintechosa/kurashi/kenkotofukushi/kosodate/hoikujo/download/download.html>

