

太宰府市長 殿

※この申請書に記入されている事項のうち、利用調整...
※利用者負担額決定のため、申請者及び同居者に...
※令和8年4月1日以降の利用開始を希望し、かつ令...
※令和8年1月下旬以降の認定となります。
※申請内容が事実と相違する場合や必要書類を提出しな...

記入例

申請者名は
自署での記入を
お願いいたします。

上記※について同意のうえ、保育所等の利用及び教育・保育給付認定を申請します 申請日 令和 7 年 11 月 5 日

住所: 〒 818-0101 太宰府市 観世音寺1丁目1番1号 だざいふコーポ101号
申請者名(保護者名): 太宰府 太郎
自宅電話: 092-xxxx-xxxx
第1連絡先(父・母・その他): 090-xxxx-xxxx
第1連絡先(父・母・その他): 080-xxxx-xxxx

【利用を希望する子ども】

1 氏名: だざいふ たびと 性別: 男 生年月日: 令和 2年 5月 5日 現在の保育状況: 認可外・幼稚園・職場託児施設等 施設名(かんぜおんじ保育園)
利用希望期間: 令和 8年 4月 1日 から 小学校就学前まで
個人番号(マイナンバー): 1234 5678 9012
2 氏名: だざいふ れい 性別: 女 生年月日: 令和 5年 3月 3日 現在の保育状況: 家庭保育
利用希望期間: 令和 8年 4月 1日 から 小学校就学前まで
個人番号(マイナンバー): 2345 6789 0123
3 氏名: 入所決定後は利用希望日を変更できません。
実際に入所が可能な日を慎重に書いてください

【利用を希望する時間】

利用を希望する時間: 保育標準時間(最長11時間: 午前7時~午後0時)
保育短時間(最長8時間: 午前9時~午後5時)

【2人以上同時利用申込の場合】(1~3のうち該当する項目に☑) ※この申請で2人以上同時に申込をする場合に記載してください

1 全員が同時に同一の保育所を利用したい
2 全員が同時に別々の保育所を利用することになっても構わない
3 全員が利用できなくても、利用できる児童から利用したい
(利用できない児童について) 同一の保育所のみ引き続き希望
別の保育所を含め引き続き希望
保育所に申請しない就学前児童
無 有
※有の場合、その保育状況
幼稚園 認可外
その他

【利用を希望する施設】

希望する保育所: 観世音寺1丁目1番1号 だざいふコーポ101号
施設名: 観世音寺1丁目1番1号 だざいふコーポ101号
希望順: 1
見学済: あり
種類: 小規模
施設名: 南保育所
希望順: 2
見学済: あり
種類: 小規模
施設名: 保育所太宰府園
希望順: 3
見学済: あり
種類: 小規模
施設名: 星ヶ丘保育園
希望順:
見学済:
種類: 小規模
施設名: 筑紫保育園
希望順:
見学済:
種類: 小規模
施設名: おおぎの保育園
希望順:
見学済:
種類: 小規模
施設名: 都府楼保育園
希望順:
見学済:
種類: 小規模
施設名: こくぶ保育園
希望順:
見学済:
種類: 小規模
施設名: 太宰府くじら保育園
希望順:
見学済:
種類: 小規模

☆希望順に記入のない保育所については、保護者から希望がないものとして取り扱います(入所調整・ご案内はしません)。

☆選択できる施設数に制限はありませんが、入所内定後に辞退すると減点となり、その後のご案内が難しくなります。実際に通所可能な施設を選んでください。

※ 南保育所、水城幼稚園、都府楼少子部幼稚園は見学が必須です
※ 小規模は0~2歳児クラスのみ
※ 水城幼稚園は2~5歳児クラスのみ、都府楼少子部幼稚園は3~5歳児のみ

【父・母について】

氏名	児童との続柄	生年月日	児童との同・別居	保育が必要な事由(該当する項目に☑) ※状況を証明する書類が必要となります。
ふりがな だざいふ たろう 太宰府 太郎	父	昭和(平成) 2年 10月 10日	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他()
ふりがな だざいふ はなこ 太宰府 花子	母	昭和(平成) 2年 12月 25日	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他()
個人番号(マイナンバー)	3456 7890 1234			
個人番号(マイナンバー)	4567 8901 2345			
自宅からの通勤等の手段および往復時間	父	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input checked="" type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> その他()		往復時間 平均 1時間 0分 /1日
	母	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input checked="" type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> その他()		往復時間 平均 時間 30分 /1日
* 父または母が単身赴任の場合、その住所		熊本県熊本市中央区〇〇〇1丁目1番1-101号		

【父・母以外の同居者について】

※世帯分離をしている場合も、同居している人はすべて記入してください。利用申請をする児童については記入の必要はありません。利用申請をする児童以外の兄弟・姉妹については、通っている学校・幼稚園等の名称を記入してください。

氏名	児童との続柄	生年月日	現在の状況(該当する項目に☑) ※祖父母については、状況を証明する書類をお願いする場合があります。
ふりがな	祖父	大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 高齢(65歳以上) <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他()
ふりがな だざいふ うめ 太宰府 ウメ	祖母	大正(昭和・平成) 35年 7月 7日	<input type="checkbox"/> 高齢(65歳以上) <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他()
ふりがな だざいふ もも 太宰府 もも	姉	大正・昭和(平成・令和) 29年 1月 1日	(利用申請児童以外の兄弟・姉妹のみ) 通っている学校・幼稚園等の名称 水城小学校
ふりがな		個人番号(マイナンバー)	6789 0123 4567
ふりがな		大正・昭和・平成・令和	(利用申請児童以外の兄弟・姉妹のみ) 通っている学校・幼稚園等の名称
ふりがな		大正・昭和・平成・令和	学校・幼稚園等の名称
ふりがな		大正・昭和・平成・令和	学校・幼稚園等の名称
ふりがな		個人番号(マイナンバー)	

同居している人(住民票上の世帯分離している人を含む)を全員記入してください。

同居の祖父母で、65歳未満の方は保育の必要性を証明する書類の提出が必要です。

【その他確認事項】(該当する項目に☑)

現在の待機状況	<input checked="" type="checkbox"/> 令和7年度は申込していない <input type="checkbox"/> 令和7年度の申込を()しており 待機中()年 月 日()	
入所経験の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 該当無 <input type="checkbox"/> 以前市内の認可保育所に入所した() <input type="checkbox"/> 産前産後による入所 <input type="checkbox"/> 通常入所()	
住所(課税情報確認のため)	令和7年1月1日の住所	令和8年1月1日の住所
	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外()	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外()
生活保護の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 適用無 <input type="checkbox"/> 適用有()年 月 日	
障がいのある人および手帳等の有無(児童および同居者)	<input type="checkbox"/> 該当無 <input checked="" type="checkbox"/> 該当有(氏名: 太宰府 ウメ)	
※有の場合 <input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当		
父または母が同居していない場合のみ記入		
同居していない理由	<input checked="" type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他()	
児童扶養手当(ひとり親家庭等の手当)	<input type="checkbox"/> 受給中 <input type="checkbox"/> 申請中・申請予定 <input type="checkbox"/> 該当なし(該当しない理由:)	

児童および同居者で障がいのある人は、手帳、年金証書等のコピーを添付してください。