

課長

# 記入例

区別できれば略称可。10以上の希望は欄外へ。

希望する保育園・乳児園・幼児園 ※太わく内をご記入ください。書ききれない場合は欄外に書いてください。

① 双葉乳児園	② ▲▲▲▲	③ ▼▼▼▼	④ □□□□
⑥ 慈友	⑦ 東刈谷保育園	⑧	

診断がなくても、気になる症状があれば記入してください。

<input type="checkbox"/> 一時保育申請あり
<input type="checkbox"/> 非課税世帯
<input checked="" type="checkbox"/> 障害者(児)のいる世帯
<input type="checkbox"/> ひきこもり(祖父母関係: <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居)

一時保育申請ありの場合。

入所希望児童	児童名	生年月日	食物アレルギー	健康診での指摘や気になる症状
	ふりがな氏名 かはや いくと 刈谷 育人	平成(令和) 5年 6月 7日生 (1歳児) ←令和7年4月1日現在	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (豚肉)	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (内容 発達がゆっくり)
	ふりがな氏名	平成・令和 年 月 日生 ( 歳児) ←令和7年4月1日現在	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (内容 )
	過去の在籍園	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (ミサガ保育園(一時保育) 在園(予定)期間 令和6年2月29日まで)		

住所	〒448-●●●● 第1連絡先 070-0000-0000 (父・母・他 ( )) 刈谷市〇〇町〇丁目〇番地〇 リース刈谷1号室 第2連絡先 090-0000-0000 (父・母・他 (母方祖父))
----	--

入れない証明は代表保護者宛て発送です。奈良県吉野郡東吉野村小川99)より令和5年9月3日転入  
カナダ国ミサガ市300番地)より令和6年3月3日転入

転入者は「当該年度( )の課税証明書」の添付が必要です。(前年に海外駐在があれば前年分の給与明細書も必要です)

家族の状況	保護者	ふりがな氏名 かはや やすこ 刈谷 保子	生年月日 昭和(平成) 2年 2月 22日	勤務先 (株)刈谷サーヴァンツ (正規・自営・その他)	
		ふりがな氏名 かはや いくお 刈谷 育夫	生年月日 昭和(平成) 64年 1月 1日	勤務先 刈谷通訳事務所 (正規・自営・その他)	
	きょうだい	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (上)に2人以上	ふりがな氏名 かはや やすこ 刈谷 保人	生年月日 平成(令和) 28年 8月 8日生	学校名等 双葉小学校
		ふりがな氏名 かはや きょうこ 刈谷 教子	生年月日 平成(令和) 2年 2月 2日生	学校名等 双葉幼稚園	
	祖父母住所(町名まで)	父方( ) (不存在)	母方( ) (長野県下條村)	母方( ) (刈谷市東陽町)	

入所希望日: 令和7年5月1日 きょうだいが3人以上の場合、下から2人。

事由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input checked="" type="checkbox"/> 介護(等級 母方曾祖母要介護3) <input type="checkbox"/> 就学 <input checked="" type="checkbox"/> 病気(病名 父 精神障害3級)
	<input type="checkbox"/> 出産(予定日: 令和 年 月 日) 入所希望期間 月まで <input type="checkbox"/> その他( )

父等の状況	【就労・就学の場合は、以下をご記入ください】 ※雇用契約上の状況を記載。休憩時間・残業・臨時勤務等は含みません。
	1 育休復職日(令和 年 月 日) ※育休延長制度 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(次回 月・最長 月)
	2 勤務先・通学先所在地 (自宅及びミサガ市(単身赴任)) <input checked="" type="checkbox"/> 昨年の年収が360万円未満 <input type="checkbox"/> 保育関係者
	3 実労働・学習時間(月 200 時間) 定時時間(7:30 ~ 18:30) (※休憩1日 90分)
4 入所希望児童から見て3親等内の方が経営に参画している就労先での就業の有無 ( <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	
※短時間勤務制度取得 父等の通勤・通学日 ( <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input checked="" type="checkbox"/> FLEX)	
<input checked="" type="checkbox"/> 取得しない <input type="checkbox"/> 取得する(実働月 時間勤務) ←令和 年 月 日まで取得	

母等の状況	【就労・就学の場合は、以下をご記入ください】 ※雇用契約上の状況を記載。休憩時間・残業・臨時勤務等は含みません。
	1 育休復職日(令和7年6月6日) ※育休延長制度 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(次回 R7.12・最長 R9.3)
	2 勤務先・通学先所在地 (刈谷市野田町) <input checked="" type="checkbox"/> 昨年の年収が360万円未満 <input type="checkbox"/> 保育関係者
	3 実労働・学習時間(月 150 時間) 定時時間(9:0 ~ 17:30) (※休憩1日 60分)
4 入所希望児童から見て3親等内の方が経営に参画している就労先での就業の有無 ( <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無)	
※短時間勤務制度取得 母等の通勤・通学日 ( <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> FLEX)	
<input type="checkbox"/> 取得しない <input checked="" type="checkbox"/> 取得する(実働月 120 時間勤務) ←令和11年3月31日まで取得	

育児休業中の方	保育所等に入所できなかった場合 <input type="checkbox"/> 育児休業を延長する <input checked="" type="checkbox"/> 保育先を確保して復職する <input type="checkbox"/> 退職する (予定施設名: かはや認可外保育園)
---------	---

求職活動中の方	保育所等に入所できなかった場合 <input type="checkbox"/> 求職活動を休止する <input type="checkbox"/> 求職活動を継続する
---------	---

2人以上の入所等を希望される方	<input type="checkbox"/> 全員同月同園に入所のみ希望します。1人でも未入所の場合、全員未入所とし、家庭保育等を行います。
	<input type="checkbox"/> 全員同園入所のみ希望します。上の子の入所を優先させ、下の子が入所できれば下の子を入所させます。
	<input type="checkbox"/> 全員同園入所のみ希望します。下の子の入所を優先させ、上の子が入所できれば上の子を入所させます。
	<input type="checkbox"/> できるだけ全員同園に入所を希望します。同園入所できない場合、それぞれ入所可能園に入所します。
	<input type="checkbox"/> できるだけ全員同園に入所を希望します。1人でも未入所なら全員未入所とし、家庭保育等を行います。
認可外施設希望の方	<input checked="" type="checkbox"/> 別園で構いません。入所できる園に順次入所します。(第1希望がきょうだいで違う場合など)
	<input type="checkbox"/> 認可外施設を希望していますので、認可園への入所時期は未定です。(施設名: )

本相談記録書は、入園希望月の2か月前の15日(土日祝日の場合はその直前の平日)が提出期限となります。期限後に書類が提出された場合は、次回以降の選考の対象となります。本相談記録書に記入された内容は、入所審査において減算の対象となり、刈谷市が保有している保護者及び保護者提供しますので、ご了承ください。

認可外保育施設希望の場合は、こちらをチェックして、利用を予定されている施設名をご記入ください。