

保護者の皆様へ

株式会社 SKB やまぶき保育園  
(企業主導型保育園)  
東大阪市御厨 1-5-3  
06-6224-3137  
担当:園長 向井康晃

## 入園申込書(願書)の記入・提出について

当 pdf は A4 サイズ原稿 6 枚で構成されています。すべて印刷して記入・提出をお願いします。

- 1.入園申込書(願書)の記入・提出について(本ページ)
- 2~3.利用申込書(入園願書・2ページ) ※2024.3月に書式を改訂しています
- 4~5.就労証明書(同一のものが2枚)
- 6.就労証明書の記入例

・利用申込書は2枚ものとなっています。両面印刷または片面印刷で2枚をセットにして記入、提出してください。選考時の資料となるものですので、書き漏らしのないように必要事項をすべてご記入ください。

また、2枚目は提出時の確認項目がありますので、そちらもすべて目を通していただき、了承の上でご提出ください。

・就労証明書(2部)は、保護者様のそれぞれお勤め先(現在育児休業中などの方は復帰先になります)の担当者の方に2024年4月以降の勤務予定を証明してもらうようお願いいたします。

※記入例を同封していますので、担当者の方にあわせてご提示いただければと思います。

※就労の要件で入園が決定した場合は、入園契約の際に必ず提出が必要となりますのであらかじめ事業所に証明の依頼を行ってください。

・なお、願書提出時には職員と簡易の面接を行います。お時間を30分程度頂戴いたしますので、先に保育園へ電話をかけていただき、提出日時の予約をお願いします。

※予約なしで提出に来られますと面接などの段取りが整いませんので受付できません。

提出時にはお子様本人もお連れになってお越しくください。

以上

(2024.3.18.一部改訂)

園記入欄	自社・連携・地域枠
------	-----------

### 令和6(2024)年度保育園利用申込書(入園願書)

申請者	ふりがな
-----	------

園記入欄	受付日	受付者
------	-----	-----

住所・家族構成・連絡先	記入日	令和	年	月	日
-------------	-----	----	---	---	---

現住所	〒				
電話	-		父の携帯	-	-
	-		母の携帯	-	-
続柄	氏名	年齢	生年月日	職業・学年	住所(別居の方のみ記入)
	ふりがな		年 月 日		
	ふりがな		年 月 日		
	ふりがな		年 月 日		
	ふりがな		年 月 日		
	ふりがな		年 月 日		

#### 利用希望児童

氏名	ふりがな	男・女	年 月 日生	歳	カ月	障害・難病	無・有
利用希望期間	(開始)		年 月 日から	(終了)	年 月 日		
現在の保育状況	<input type="checkbox"/> 家庭内保育 <input type="checkbox"/> 保育施設 (現在通っている施設名)						
平熱	℃	熱性けいれん	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (時期)				
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( / アナフィラキシー: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)						
健康状態	※障害・難病に有と回答の方は具体的に記入ください						

#### 保護者の状況(該当に○)

父	被雇用者・自営業	住居外・自宅勤務	求職中 ※現在育休中で(ある・ない)
就労	勤務先名称	住所	
	勤務先電話	通勤時間	片道 時間 分 通勤手段 電車・自動車・自転車・徒歩
	勤務時間	時 分 ~ 時 分	就労日 月 火 水 木 金 土 日 日祝含む不規則
	※シフト	時 分 ~ 時 分	日祝除く不規則
	※シフト	時 分 ~ 時 分	定休日 毎週 曜日 不定休・シフト
他の要件	疾病・障がい 育休・産休 就学	認定期間	年 月 日 ~ 年 月 日
不在	離別・死別・別居・未婚・単身赴任( 在中)		

母	被雇用者・自営業	住居外・自宅勤務	求職中 ※現在育休中で(ある・ない)
就労	勤務先名称	住所	
	勤務先電話	通勤時間	片道 時間 分 通勤手段 電車・自動車・自転車・徒歩
	勤務時間	時 分 ~ 時 分	就労日 月 火 水 木 金 土 日 日祝含む不規則
	※シフト	時 分 ~ 時 分	日祝除く不規則
	※シフト	時 分 ~ 時 分	定休日 毎週 曜日 不定休・シフト
他の要件	疾病・障がい 育休・産休 就学	認定期間	年 月 日 ~ 年 月 日
不在	離別・死別・別居・未婚・単身赴任( 在中)		

祖父母の状況

	氏名	年齢	同居・別居等の別	住所
父方			同居・別居・死亡	
			同居・別居・死亡	
母方			同居・別居・死亡	
			同居・別居・死亡	

入園の可否をメールにてお伝えいたします。

連絡が取れるメールアドレス	
---------------	--

入園申込時確認事項

下記の質問にすべてお答えください。承諾いただけない場合は申込をお受けできませんのでご了承ください。

- 利用申込書(入園願書)の記載された内容に間違いはありませんか。記載内容に虚偽があった場合は入園の決定を取り消します。
- 事前の見学の際に説明いたしました保育園の開所時間、曜日、休園日についてご理解いただけましたか。説明時の開所時間内でのお預かりとなることにご同意いただけますか。
- 入園した年度末までの単年契約となります。次年度在園希望の方は再度申し込みをしていただき、選考いたします。選考により継続利用いただけない場合があります
- 就労での保育要件の方はお勤め先の就労証明書を提出いただきます。それ以外の要件の方は自治体発行の保育認定証(3号認定・有効期間内のもの)を用意し、提出いただきます。
- 保育料無償化の対象に該当する世帯の方は、自治体発行の保育認定証と世帯の課税証明書(住民税非課税世帯であることを準備し、提出いただきます。
- 紙おむつ・おしり拭きの定額利用サービスについて、紙おむつが外れるまでの期間は全員加入いただきます。また当園が提供する紙おむつはマミーポコとなります。
- 入園が決定した場合の保育園への送迎は主にどなたが行いますか。  
 誰が / 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他( )  
 手段 / 自動車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他( )
- 企業主導型保育事業における連携企業(共同利用枠)になれますか。  
 なる(企業名: )  勤務先と相談によりなる可能性がある  ならない
- 入園が内定した場合について  
 必ず入園する  他に優先度が高い園の連絡を待ってから決める(次の方を優先しますので時機によってはキャンセル待ち対応となります)
- 当園での入園内定後、入園契約書・重要事項説明書などの説明、契約の取り交わしを行います。他の施設への申し込み等は取り下げさせていただきますのでご理解ください。

<input type="checkbox"/> を記入
間違いありません
同意します
理解しました
理解しました
理解しました
理解しました

理解しました
--------

◎ 利用申込書の提出前に、やまぶき保育園にお電話での時間予約をお願いします。提出時に30分ほどお時間をいただきまして、職員と簡易の面接を行いますのでお子様本人もお連れの上、お越しください。

問合せ先:やまぶき保育園(担当:向井) 06-6224-3137

※ (参考)提出時の電話予約時間をご記入ください。

月  日
 午前  時  分 ~
 午後  時  分 ~

# 就労証明書

やまぶき保育園長 殿

事業所名 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_ (印)  
所在地 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

お問い合わせ先となります。必ず記入してください。  
記入者名 \_\_\_\_\_  
記入者連絡先 \_\_\_\_\_  
記入年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

勤務先事業者に関する事項				
1	業種	( )		
就労者に関する事項				
2	就労者氏名			
3	就労者住所			
就労状態等に関する事項				
4	雇用(予定)期間	無期 ・ 有期	年 月 日 ~ 年 月 日	
5	勤務先事業所名			
6	勤務先住所			
7	勤務先電話番号			
8	雇用の形態	自営業 ・ 正社員 ・ アルバイト、パート ・ 非常勤、臨時職員 ・ 派遣社員 ・ その他 ( )		
9	就労時間 A/B欄 いずれかに 記入	A 就労時間が 一定の場合	平日 時 分 ~ 時 分	※休憩時間を 含んだ時間を 記入してください。
			土・日 時 分 ~ 時 分	
		1日当たりの平均就労時間		時間 分
		週当たりの平均就労日数・時間		週 日・週 時間 分
		休憩時間の有・無 (休憩時間：1日 時間 分)		
		B 就労時間が 変則の場合	時 分 ~ 時 分	
時 分 ~ 時 分				
時 分 ~ 時 分				
週当たりの平均就労時間			時間 分	
10	就労日	月 火 水 木 金 土 日 祝 <small>日祝含む不規則 日祝除く不規則</small>	定休日 毎週 曜日 不定休 ・ シフト 隔週 曜日	
11	就労実績	年 月 日/月	年 月 日/月	
12	産前・産後休業の 取得	取得中・予定・終了	年 月 日 ~ 年 月 日	
13	育児休業の取得 (予定期間)	取得中・取得予定	年 月 日 ~ 年 月 日	
		短縮可能時期	年 月 日 延長可能時期 年 月 日	
14	復職年月日	年 月 日	短縮可能時期は「入所次第」等でも可能です。	
その他				
15	NO.4が有期雇用の 場合	①更新予定 有 ・ 無	②継続雇用の場合 当初の雇用年月日 年 月 日	
16	備考欄			

## 保護者記入欄

①	児童名	②	児童名
	生年月日 年 月 日		生年月日 年 月 日

## 通勤経路・時間

自宅→保育園→勤務先までの経路		区間	所要時間
1	徒歩・自転車・車・電車・バス	自宅 から 保育園 まで	約 分
2	徒歩・自転車・車・電車・バス	から まで	約 分
3	徒歩・自転車・車・電車・バス	から まで	約 分
4	徒歩・自転車・車・電車・バス	から まで	約 分
所要時間合計			約 分

# 就労証明書

やまぶき保育園長 殿

事業所名 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_ (印)  
所在地 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

お問い合わせ先となります。必ず記入してください。  
記入者名 \_\_\_\_\_  
記入者連絡先 \_\_\_\_\_  
記入年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

勤務先事業者に関する事項			
1	業種	( )	
就労者に関する事項			
2	就労者氏名		
3	就労者住所		
就労状態等に関する事項			
4	雇用(予定)期間	無期 ・ 有期	年 月 日 ~ 年 月 日
5	勤務先事業所名		
6	勤務先住所		
7	勤務先電話番号		
8	雇用の形態	自営業 ・ 正社員 ・ アルバイト、パート ・ 非常勤、臨時職員 ・ 派遣社員 ・ その他 ( )	
9	就労時間 A/B欄 いずれかに 記入	A 就労時間が 一定の場合	平日 時 分 ~ 時 分 土・日 時 分 ~ 時 分 1日当たりの平均就労時間 時間 分 週当たりの平均就労日数・時間 週 日・週 時間 分 休憩時間の有・無 (休憩時間：1日 時間 分)
		B 就労時間が 変則の場合	時 分 ~ 時 分
			時 分 ~ 時 分
			時 分 ~ 時 分
			週当たりの平均就労時間 時間 分
		10	就労日
11	就労実績	年 月 日/月	年 月 日/月 年 月 日/月
12	産前・産後休業の 取得	取得中・予定・終了	年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	取得中・取得予定	年 月 日 ~ 年 月 日
		短縮可能時期	年 月 日 延長可能時期 年 月 日
14	復職年月日	年 月 日	短縮可能時期は「入所次第」等でも可能です。
その他			
15	NO.4が有期雇用の 場合	①更新予定 有 ・ 無	②継続雇用の場合 当初の雇用年月日 年 月 日
16	備考欄		

## 保護者記入欄

①	児童名	②	児童名
	生年月日 年 月 日		生年月日 年 月 日

## 通勤経路・時間

自宅→保育園→勤務先までの経路		区間	所要時間
1	徒歩・自転車・車・電車・バス	自宅 から 保育園 まで	約 分
2	徒歩・自転車・車・電車・バス	から まで	約 分
3	徒歩・自転車・車・電車・バス	から まで	約 分
4	徒歩・自転車・車・電車・バス	から まで	約 分
所要時間合計			約 分

本証明書は、保護者本人ではなく、保護者の就労先事業者等が作成すること。

修正液、修正テープ、申告者以外による訂正、鉛筆及び消せるボールペンによる記入は無効。  
 記入内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で消し、近くに代表者（証明者）の署名をすること。

証明書の内容について、事務的な連絡を受ける記入者名、電話番号を記入。

## 就労証明書

やまぶき保育園長 殿

代表者の印または、社印を押印。

事業所名 \_\_\_\_\_  
 代表者名 \_\_\_\_\_ (印)  
 所在地 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

お問い合わせ先となります。必ず記入してください。  
 記入者名 \_\_\_\_\_  
 記入者連絡先 \_\_\_\_\_  
 記入年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

勤務先事業者に関する事項															
1	業種	( )													
就労者に関する事項															
2	就労者氏名	例：医療(看護師) 製造業(営業) など簡単に記入。													
3	就労者住所														
就労状態等に関する事項															
4	雇用(予定)期間	無期	有期	年	月	日	～	年	月	日					
5	勤務先事業所名	就労者本人が実際に就労している場所を記入。													
	勤務先住所														
	勤務先電話番号														
	雇用の形態	自営業 ・ 正社員 ・ アルバイト、パート ・ 非常勤、臨時職員 ・ 派遣社員 ・ その他 ( )													
就労時間 A/B欄 いずれかに 記入	A 就労時間が 固定の場合	平日	時	分	～	時	分	※休憩時間を含んだ時間を記入してください。							
		土・日	時	分	～	時	分								
	1日当たりの平均就労時間		時間		分										
	週当たりの平均就労日数・時間		週		日・週		時間		分						
	休憩時間の有・無		(休憩時間：1日		時間		分)								
	B 就労時間が 変則の場合	時	分	～	時	分									
時		分	～	時	分										
週当たりの平均就労時間		時間		分											
10	就労日	月	火	水	木	金	土	日	祝	日祝含む不規則 日祝除く不規則	定休日	毎週 隔週	曜日 曜日	不定休	シフト
11	就労実績	年	月	年	月	年	月	年	月	日/月	日/月	日/月			
12	産前・産後休業の取得	取得中・予定・終了	年	月	日	～	年	月	日						
	育児休業の取得(予定期間)	取得中・取得予定	年	月	日	～	年	月	日						
	復職年月日	短縮可能時期	年	月	日	延長可能時期	年	月	日	短縮可能時期は「入所次第」等でも可能です。					
その他															
	NO.4が有期雇用の場合	①更新予定	有	無	②継続雇用の場合					当初の雇用年月日	年	月	日		
	備考欄														

無期・有期のどちらかを○で囲み、始期は必ず記入。

●固定就労・変則就労は、該当する方を記入。  
 A固定：(月)～(金)勤務のように、勤務する曜日・時間が決まっている場合。  
 B変則：シフト制で、勤務する曜日・時間が不定の場合。

●直近3か月の1か月あたりの就労日数を記入。  
 ●産休・育休を取得中の方の実績は、休業期間に入る以前の最新3ヶ月分を記入。  
 ●採用予定や採用後すぐで実績がない場合は、空欄。

保護者記入欄

① 児童名	② 児童名
生年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日

通勤経路・時間

自宅→保育園→勤務先までの経路	区間	所要時間
1 徒歩・自転車・車・電車・バス	自宅 から 保育園 まで	約 分
2 徒歩・自転車・車・電車・バス	から まで	約 分
3 徒歩・自転車・車・電車・バス	から まで	約 分
4 徒歩・自転車・車・電車・バス	から まで	約 分
所要時間合計		約 分