手続き申込

過去の申込から入力値を自動設定する

申込

選択中の手続き名：【見本】令和９年度（2027年度）４月保育所入所第１次申込（マイナンバーカード読み取りなし）

問合せ先　＋開く

令和９年度４月入所の申込みフォームです。

・お手元に母子手帳をご用意ください。
子どもの出生時の身長・体重や予防接種の記録等を入力する欄があります。

・就労証明書などの「保育にあたれない証明書」が必要です。
必要書類の詳細については、「保育所入所のご案内」をご確認ください。
つくば市ホームページ「保育所の申込み（令和9年度（2027年度）4月入所）」のページ
https://www.city.tsukuba.lg.jp/kosodate/kosodate/hoikujo/1015515.html

★お申込みの前に書類をご確認ください。
・申し込む日から３か月以内に発行された書類ですか？
・保護者の名前が記載されていますか？
・内容は正しく記載されていますか？

就労証明書で不備の多い項目や問合せの多い内容を掲載しています。提出前にご確認ください
↓
https://www.city.tsukuba.lg.jp/kosodate/kosodate/hoikujo/1015515.html#shuurou

【祖父母と同居している場合】
・祖父母の氏名、生年月日、住所の記入が必要です。
・同居している祖父母が令和９年４月１日時点で65歳未満の場合、祖父母の分も「保育にあたれない証明書」が必要となります。
※証明書の提出がない場合は、利用調整（選考）における基準指数を減点します。

【祖父母と別居している場合】
・祖父母の氏名、生年月日、住所の記入が必要です。
※世帯分離していても同じ住所の場合は同居とみなします。

・入力する項目は、つくば市ホームページに掲載している「電子申請フォーム入力項目（見本）」でご確認いただけます。
https://www.city.tsukuba.lg.jp/kosodate/kosodate/hoikujo/1015515.html#mihon

・ページ最下部にある「入力中のデータを保存する」ボタンをクリックすることで、申込内容の一時保存をすることができます。

★結果通知はメールで届きます。

つくば市では、オンラインで受付した保育所入所申請に対する結果通知等の通知文書について、書面に代えて、電子署名を付したPDFにより交付しております。

原則、申込時点で「いばらき電子申請・届出サービス（つくば市）」へ登録されているメールアドレスあてに交付します。

通知の送付先メールアドレスを変更する場合、「いばらき電子申請・届出サービス（つくば市）」に登録されているメールアドレスを変更してから申請してください。

※システムの都合上、書面での交付となる場合があります。あらかじめご了承ください。

同意確認 必須

１　申請書、添付書類、申立書及び各証明書（以下「申請書類」という。）の内容が**実態と異なる場合**は、教育・保育給付認定又は保育所、幼稚園等の教育・保育施設等（以下「施設等」という。）**利用の決定を取り消す場合**があります。

２　決定された**利用者負担額（保育料等）**は、遅滞なく納付し、滞納しません。

３　市は、教育・保育給付認定に必要な**市区町村民税**の情報（同一世帯の情報を含む。）及び**世帯情報**を閲覧する場合があります。

４　市は、施設等利用とその運営上、必要と認められる申請書類の情報を、**当該施設等や関係部署に提供**する場合があります。

５　市は、申請書類の記載内容について、疑義が生じた場合や情報不足等により確認する必要が生じた場合、**勤務先**等に連絡して確認する場合があります。

６　本申請をした日から30日以内に認定の審査結果をお知らせします。なお、新規認定申請が集中するなど、教育・保育給付認定の審査に時間を要する場合は、認定の審査結果は利用開始希望日までにお知らせします。

７　市は、上記３の情報に基づき決定した**利用者負担額**を施設等に対して提示することがあります。

８　利用者負担額を**滞納**した場合は、児童福祉法又は子ども・子育て支援法の規定により、差押えなどの処分を行うことがあります。

９　保育認定を受けて施設等を利用する保護者は、認定を受けた保育必要量の時間内であっても保育を必要とする理由に該当しない場合は、**家庭保育**をお願いします。

☐ 上記の各事項について同意します。

代表保護者 必須

代表保護者の氏名を入力してください。
※原則、こちらに入力いただいた方を郵送物等の宛名とさせていただきます。

氏： 筑波　名： 太郎

現住所（郵便番号） 必須

※海外在住の方は、転入予定地を入力してください。
※海外在住で、転入予定地が未定の場合は、**0000000**を入力してください。

郵便番号 3058555 住所検索

現住所（住所） 必須

※海外在住の方は、転入予定地を入力してください。
※海外在住で、転入予定地が未定の場合は、**現住所**を入力してください。

住所 つくば市研究学園一丁目１番地１

現在の住民登録地 必須

申請する児童の**現在の**住民登録地について選択してください。

- ○ つくば市
- ○ つくば市以外

選択解除

転入予定日 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

つくば市への転入予定日を入力してください。

令和９年（2027年）３月末までにつくば市へ転入する予定がない場合、この電子申請フォームからはお申し込みいただけません。幼児保育課へお問い合わせください。

※入所内定となったあと、令和９年（2027年）３月末までに転入しない場合は、内定取消となります。

つくば市へ転入した際には、速やかに幼児保育課へご連絡ください。

カレンダー

申請子どもについての確認

出生状況確認 必須

申請日時点で生まれている子どもの申請の場合は「はい」を選択してください。
生まれていない場合は「いいえ（出生前申請）」を選択してください。

- ◉ はい
- ○ いいえ（出生前申請）

選択解除

氏名（申請子ども） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏 名

フリガナ（申請子ども） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏 名

生年月日（申請子ども） 必須

出生前申請の場合は、出産予定日を入力してください。
2027年3月4日まで入力可能です。
例えば、産休明け（生後57日）から受入可能な施設の場合、2027年3月4日以前の出産予定であれば４月入所を申込可能です。実際の出産日が2027年3月5日以降となった場合、内定は取り消されます。
※施設によって受入可能な月齢が異なりますのでご注意ください。

カレンダー

保護者との続柄 必須

- ◉ 子
- ○ その他

選択解除

性別（申請子ども） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

保育必要量 必須

保育所等への**入所後の希望保育必要量**を選択してください。
※就労状況等により、希望通りにならない場合があります。

- ○ 保育標準時間（最長11時間）両親ともに月120時間以上の就労、疾病、看護、妊娠・出産など
- ○ 保育短時間（最長8時間）両親の一人が月120時間未満の就労、求職活動、育児休業中

選択解除

申請子どもの父についての確認

父について 必須

- ( ) いる
- ( ) いない（離婚や死別、行方不明など。単身赴任や婚姻関係の破たんしていない一時的な別居は除く。）

選択解除

氏名（父） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏 [ ] 名 [ ]

フリガナ（父） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏 [ ] 名 [ ]

生年月日（父） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

[ ] カレンダー

連絡先（父） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

電話番号 [ ]

職業（父） を選択してください。 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- ( ) 保育士・保育教諭・幼稚園教諭・看護師
- ( ) 会社員・会社役員
- ( ) 公務員・団体職員
- ( ) 自営業・個人事業主・フリーランス
- ( ) 学生
- ( ) 専業主婦・主夫
- ( ) 無職
- ( ) その他

[ ]

選択解除

勤務先・学校名等（父） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

[ ]

保育の利用を必要とする理由（父） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

※６は「妊娠・出産」であるため表示していません。

- ○ 1　就労
- ○ 2　疾病・障害
- ○ 3　介護・看護
- ○ 4　就学
- ○ 5　求職活動
- ○ 7　その他

選択解除

卒業予定年月日（父）　必須　選択肢の結果によって入力条件が変わります

カリキュラム（要添付書類）に記載された「卒業予定年月日」を入力してください。

カレンダー

令和８年（2026年）１月１日時点の住所（父）　選択肢の結果によって入力条件が変わります

※保育料等は市民税の課税状況等により算定します。
課税状況が確認できない場合は、保育料等が最高額（市階層区分15）として算定される場合があります。

【現在**つくば市外**在住の方】
現在つくば市に住民登録がない方は、令和８年１月１日に住民登録のあった市区町村発行の「**令和８年度（令和７年分）市区町村民税課税証明書**（非課税証明書）」をご提出ください。
なお、令和８年１月１日時点でつくば市に住民登録があった場合は、提出不要です。

【現在つくば市在住の方】
課税証明書の提出は**不要**です。
令和８年１月１日時点ではつくば市に住民登録がなかった場合、住民登録のあった自治体に対して、つくば市から照会をかけ、課税情報を取得します。

- ◉ つくば市
- ○ その他（市区町村名を記入してください）

選択解除

申請子どもの母についての確認

母について　必須

- ○ いる
- ○ いない（離婚や死別、行方不明など。単身赴任や婚姻関係の破たんしていない一時的な別居は除く。）

選択解除

氏名（母） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏 名

フリガナ（母） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏 名

生年月日（母） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

カレンダー

連絡先（母） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

電話番号

職業（母） を選択してください。 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- 保育士・保育教諭・幼稚園教諭・看護師
- 会社員・会社役員
- 公務員・団体職員
- 自営業・個人事業主・フリーランス
- 学生
- 専業主婦・主夫
- 無職
- その他

選択解除

勤務先・学校名等（母） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

保育の利用を必要とする理由（母） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- 1　就労
- 2　疾病・障害
- 3　介護・看護
- 4　就学

○ 5　求職活動

○ 6　妊娠・出産

○ 7　その他

選択解除

卒業予定年月日（母）　必須　選択肢の結果によって入力条件が変わります

カリキュラム（要添付書類）に記載された「卒業予定年月日」を入力してください。

カレンダー

令和８年（2026年）１月１日時点の住所（母）　選択肢の結果によって入力条件が変わります

※保育料等は市民税の課税状況等により算定します。
課税状況が確認できない場合は、保育料等が最高額（市階層区分15）として算定される場合があります。

【現在**つくば市外**在住の方】
現在つくば市に住民登録がない方は、令和８年１月１日に住民登録のあった市区町村発行の「**令和８年度（令和７年分）市区町村民税課税証明書（非課税証明書）**」をご提出ください。
なお、令和８年１月１日時点でつくば市に住民登録があった場合は、提出不要です。

【現在つくば市在住の方】
課税証明書の提出は**不要**です。
令和８年１月１日時点ではつくば市に住民登録がなかった場合、住民登録のあった自治体に対して、つくば市から照会をかけ、課税情報を取得します。

◉ つくば市

○ その他（市区町村名を記入してください）

選択解除

祖父母の状況について記入してください。

【祖父母と同居している場合】
・祖父母の氏名、生年月日、住所の記入が必要です。
・同居している祖父母が令和９年４月１日時点で65歳未満の場合、「保育にあたれない証明書」が必要です。
※証明書の提出がない場合は、利用調整（選考）における基準指数を減点します。

【祖父母と別居している場合】
・祖父母の氏名、生年月日、住所の記入が必要です。
※世帯分離していても同じ住所の場合は同居とみなします。

氏名（父方の祖父） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- (●) 父方の祖父の氏名を入力してください

- ( ) 死別
- ( ) 所在不明

選択解除

生年月日（父方の祖父） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

カレンダー

年齢（父方の祖父）

令和９年４月１日時点の年齢です。
いない場合は年齢が表示されませんので、次にお進みください。

自動計算式のため入力不要です。

0

住所（父方の祖父） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

別居の場合は住所を入力してください。

- ( ) 同居
- ( ) 別居

選択解除

就労等の状況（父方の祖父） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- ( ) 就労
- ( ) 疾病
- ( ) 無職
- ( ) その他

選択解除

氏名（父方の祖母） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

◯ 父方の祖母の氏名を入力してください

◯ 死別

◯ 所在不明

選択解除

生年月日（父方の祖母） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

カレンダー

年齢（父方の祖母）

令和９年４月１日時点の年齢です。
いない場合は年齢が表示されませんので、次にお進みください。

自動計算式のため入力不要です。

0

住所（父方の祖母） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

別居の場合は住所を入力してください。

◯ 同居

◯ 別居

◯ 別居（祖父と同一住所）

選択解除

就労等の状況（父方の祖母） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

◯ 就労

◯ 疾病

◯ 無職

◯ その他

選択解除

氏名（母方の祖父） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- (●) 母方の祖父の氏名を入力してください

- ( ) 死別
- ( ) 所在不明

選択解除

生年月日（母方の祖父） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

カレンダー

年齢（母方の祖父）

令和９年４月１日時点の年齢です。
いない場合は年齢が表示されませんので、次にお進みください。

自動計算式のため入力不要です。

0

住所（母方の祖父） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

別居の場合は住所を入力してください。

- ( ) 同居
- ( ) 別居

選択解除

就労等の状況（母方の祖父） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- ( ) 就労
- ( ) 疾病
- ( ) 無職
- ( ) その他

選択解除

氏名（母方の祖母） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- ( ) 母方の祖母の氏名を入力してください

死別

所在不明

選択解除

生年月日（母方の祖母）　選択肢の結果によって入力条件が変わります

カレンダー

年齢（母方の祖母）

令和９年４月１日時点の年齢です。
いない場合は年齢が表示されませんので、次にお進みください。

自動計算式のため入力不要です。

0

住所（母方の祖母）　選択肢の結果によって入力条件が変わります

別居の場合は住所を入力してください。

同居

別居

別居（祖父と同一住所）

選択解除

就労等の状況（母方の祖母）　選択肢の結果によって入力条件が変わります

就労

疾病

無職

その他

選択解除

世帯員についての確認

申請子どもと同一世帯の世帯員について入力してください。
※申請子ども本人、父母、祖父母は除く。

世帯員数について

申請子ども本人、父母、祖父母を**除いた**世帯員数を選択してください。
（申請子どもから見てきょうだいやおじ、おばなど）

選択してください

１人目の世帯員について記入してください。

続柄（世帯員１） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請子どもから見た続柄を入力してください。

氏名（世帯員１） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏　　名

生年月日（世帯員１） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

カレンダー

年齢（世帯員１）

令和９年４月１日時点の年齢です。
世帯員がいない場合は年齢が表示されませんので、次にお進みください。

自動計算式のため入力不要です。

0

職業（世帯員１） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

学生の場合は「学生」、未就学児の場合は、「未就学」と入力してください。

勤務先・学校名等（世帯員１） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

２人目の世帯員について記入してください。

続柄（世帯員２） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請子どもから見た続柄を入力してください。

氏名（世帯員２） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏 名

生年月日（世帯員２） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

カレンダー

年齢（世帯員２）

令和９年４月１日時点の年齢です。
世帯員がいない場合は年齢が表示されませんので、次にお進みください。

自動計算式のため入力不要です。

0

職業（世帯員２） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

学生の場合は「学生」、未就学児の場合は、「未就学」と入力してください。

勤務先・学校名等（世帯員２） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

３人目の世帯員について記入してください。

続柄（世帯員３） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請子どもから見た続柄を入力してください。

氏名（世帯員３） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏 名

生年月日（世帯員３） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

カレンダー

年齢（世帯員３）

令和９年４月１日時点の年齢です。
世帯員がいない場合は年齢が表示されませんので、次にお進みください。

自動計算式のため入力不要です。

0

職業（世帯員３） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

学生の場合は「学生」、未就学児の場合は、「未就学」と入力してください。

勤務先・学校名等（世帯員３） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

４人目の世帯員について記入してください。

続柄（世帯員４） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請子どもから見た続柄を入力してください。

氏名（世帯員４） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏 名

生年月日（世帯員４） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

カレンダー

年齢（世帯員４）

令和９年４月１日時点の年齢です。
世帯員がいない場合は年齢が表示されませんので、次にお進みください。

自動計算式のため入力不要です。

0

職業（世帯員４） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

学生の場合は「学生」、未就学児の場合は、「未就学」と入力してください。

勤務先・学校名等（世帯員４） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

５人目の世帯員について記入してください。

続柄（世帯員５） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請子どもから見た続柄を入力してください。

氏名（世帯員５） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏 名

生年月日（世帯員５） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

カレンダー

年齢（世帯員５）

令和９年４月１日時点の年齢です。
世帯員がいない場合は年齢が表示されませんので、次にお進みください。

自動計算式のため入力不要です。

0

職業（世帯員５） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

学生の場合は「学生」、未就学児の場合は、「未就学」と入力してください。

勤務先・学校名等（世帯員５） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

６人目の世帯員について記入してください。

続柄（世帯員６） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請子どもから見た続柄を入力してください。

氏名（世帯員６） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏　　名

生年月日（世帯員６） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

カレンダー

年齢（世帯員６）

令和９年４月１日時点の年齢です。
世帯員がいない場合は年齢が表示されませんので、次にお進みください。

自動計算式のため入力不要です。

0

職業（世帯員６） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

学生の場合は「学生」、未就学児の場合は、「未就学」と入力してください。

勤務先・学校名等（世帯員６） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

家庭の状況について記入してください。

出産予定はありますか 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

※現時点で妊娠が判明している場合

- ○ 有
- ○ 無

選択解除

出産予定日 選択肢の結果によって入力条件が変わります

出産予定日を入力してください。
※入所日が産前産後休業期間（産前６週から産後８週）にかかる場合、原則、利用調整（選考）における基準指数は「出産（16点）」となります。
ただし、入所月内に産休から復職する場合は「就労」でのお申込みが可能です。
※産前産後休業期間は、原則、転所（転園）できません。

カレンダー

保護者のいずれか又は両方が産休・育休を取得していますか 必須

- ○ はい
- ○ いいえ

選択解除

復職日 選択肢の結果によって入力条件が変わります

就労を理由に保育所入所を申し込む方で、**現在産休・育休を取得中**の方は、保育所への入所が内定した場合の復職予定日を入力してください。

※入所となった月の翌月の１日までに復職が必要です。
（４月に入所した場合は５月１日までに復職）

※復職予定日が未定の場合は、仮に５月１日復職として入力してください。
（入力例：20270501）

復職しない場合は、原則、**退所**となります。

カレンダー

希望する施設を選択してください。

施設は、受入見込数一覧や「保育所入所のご案内」の保育所等一覧に掲載されている「園番号」順に並んでいます。

※似ている施設名にご注意ください。
（例）
・061　ははそノ森保育園（倉掛）
・071　ははそノ森オリオリ保育園（みどりの中央）

※お申込みを完了する前に、希望施設をもう一度ご確認ください。

※（仮称）と付く施設は、令和９年４月開園予定です。
詳細は、以下のURLからご確認ください。

【認可保育施設の新規開園情報（令和9年4月）】
https://www.city.tsukuba.lg.jp/soshikikarasagasu/kodomobuyojihoikuka/gyomuannai/2/14804.html

第１希望施設 必須

以下から選択してください。
※現在利用中の施設名は選択できません。

選択してください

第１希望施設　兄弟姉妹の在園 必須

入所希望日時点で、兄弟姉妹が在園している場合又は令和９年４月からの在籍が決まっている場合（連携施設への編入など）は「有」、在園していない場合は「無」を選んでください。

- ○ 有
- ○ 無

選択解除

第２希望施設

以下から選択してください。
※第２希望の施設がない場合は、選択不要です。
※現在利用中の施設名は選択できません。

選択してください

第２希望施設　兄弟姉妹の在園

入所希望日時点で、兄弟姉妹が在園している場合又は令和９年４月からの在籍が決まっている場合（連携施設への編入など）は「有」、在園していない場合は「無」を選んでください。

- ○ 有
- ○ 無

選択解除

第３希望施設

以下から選択してください。
※第３希望の施設がない場合は、選択不要です。
※現在利用中の施設名は選択できません

選択してください

第３希望施設　兄弟姉妹の在園

入所希望日時点で、兄弟姉妹が在園している場合又は令和９年４月からの在籍が決まっている場合（連携施設への編入など）は「有」、在園していない場合は「無」を選んでください。

- ○ 有
- ○ 無

選択解除

第１～３希望以外で空きのある施設の案内を希望しますか（希望外施設） 必須

「希望する」を選択した方には、**第１希望から第３希望の施設への入所が保留見込みとなった際、その時点で空きのある施設への入所申込みについてメールでご案内いたします。**
ご案内は４月入所の第２次申込みの選考後となります。（**２月下旬予定**）

- ○ 希望する
- ○ 希望しない

選択解除

利用開始希望日 必須

利用開始日は、以下の場合を除き、**原則１日**からとなります。
・妊娠・出産事由での入所で、産前休業の開始日（産前42日）が月途中の場合
・子どもが保育所等の受入可能年齢に達するのが月途中の場合（産休明けから受入可能な保育所等の場合、生後57日目から入所可能）

20270401　カレンダー

利用終了希望日 必須

- ◉ 就学前まで
- ○ 上記以外　入力例）2027年12月31日までの場合→20271231と入力

選択解除

利用希望曜日 必須

複数選択可

- □ 月曜日
- □ 火曜日
- □ 水曜日
- □ 木曜日
- □ 金曜日
- □ 土曜日
- □ 日曜日

子どもの保育状況 必須

子どもの保育状況について、該当する日数が最も多いものを１つ選択してください。
※出生前申請の場合は、出生後の予定について選択してください。

- ○ 父母ともに就労しており、父母のいずれかまたは両方が産休・育休中である。（復職のため保育所への入所を希望する）
- ○ 父、母または同居（児童と同住所）の祖父母が家で保育している。（無職、求職中、勤務予定でお申込みの場合を含む）

- ○ 別居（児童と別住所）の祖父母や親族に保育を依頼している。
- ○ 職場へ連れていき、仕事をしながら保育している。（在宅勤務を含む）
- ○ 認可保育施設（認可保育所や認定こども園の保育所部分（２・３号認定）、小規模保育事業所等）に預けている。（一時預かりを除く）
- ○ 幼稚園や認定こども園の幼稚園部分（１号認定）、一時預かり、こども誰でも通園制度、事業所内保育施設、認可外保育施設等に預けている。
- ○ 他人に保育を依頼している。
- ○ その他　※状況を詳しく記入してください。

選択解除

施設名 選択肢の結果によって入力条件が変わります

預けている施設名を記入してください。

利用時間 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- ○ 月60時間以上
- ○ 月48時間以上
- ○ 月32時間以上

選択解除

入所に関する確認票を作成します

同一世帯で障害者手帳の所持者はいますか 必須

世帯で身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方がいましたら、氏名や等級がわかる部分の画像を添付してください。入力フォームの最後に、画像を添付する項目があります。）

世帯の市民税課税状況によっては、保育料の軽減を受けられる場合があります。

- ○ いる
- ○ いない

選択解除

生活保護の適用はありますか 必須

- ○ 有

○ 無

選択解除

保護者のいずれかが単身赴任をしていますか 必須

単身赴任をしている場合は、居住地の市区町村を記入してください。

また、**就労証明書**の「**No.17 単身赴任期間**」の欄が記載されているかご確認ください。
（期間の記載がない場合、加点は付きません。）

○ している

○ していない

選択解除

小学生以下の児童数 必須

令和９年度に養育している小学生以下の児童数を記入してください。
（**申請子どもを含む。**）

育児休業の延長許容 必須

希望する認可保育所に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できますか。

「許容できない」をチェックした場合
→　**通常の選考を行います。**

「許容できる」をチェックした場合
→　選考の際に指数を**９点減算**します。

※育児休業の延長や育児休業給付金・手当金に関することについては、つくば市では一切責任を負いかねます。必ず事前に管轄のハローワークや就労先へご確認ください。

○ 許容できる

◉ 許容できない　※通常の選考を希望する方は、こちらを選択してください

選択解除

きょうだいの申請について 必須

きょうだいで同じ月の入所申請をしている場合は選択してください。

○ している

○ していない

選択解除

多胎児の申請を行いますか 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請子どもが多胎児（双子等）の場合は「はい」を選択してください。

- ○ はい
- ◉ いいえ

選択解除

きょうだいの選考方法 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

・きょうだいのうちひとりだけでも入所が内定した場合は、**産休・育休から復帰しなければなりません。**（疾病・介護等、ほかの保育事由がある場合を除く）

・きょうだいで同じ施設（連携施設や分園は除く）を希望している場合は、利用調整（選考）上における基準指数の加点対象になります。

- ○ 同じ時期に同じ保育所への入所のみ希望する【兄弟同一を優先】
- ○ 入所時期及び入所保育所が異なっても入所を希望する【入所を優先】 ※きょうだいが別々の保育所に内定することや、1人だけ内定することがあります。

選択解除

ひとり親家庭の方は入力してください。

ひとり親家庭に該当するか選択してください。 必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

※ひとり親家庭とは、死別、離婚、未婚により、父又は母のいずれか一方のみの家庭を指します。
※離婚予定や離婚済みの場合は、父母の住民票及び生計が別である必要があります。
※婚姻予定や事実婚の同居人がいる場合、児童を父母以外の者が扶養している場合などは、ひとり親家庭とはみなしません。

状況によって提出書類が異なります。

【つくば市から**児童扶養手当**又は**つくば市ひとり親家庭等福祉金**を受給している方】
児童扶養手当の証書　又は　つくば市ひとり親家庭等福祉金認定通知書の写し

【つくば市から児童扶養手当又はつくば市ひとり親家庭等福祉金を受給していない方】

未婚の場合：戸籍謄本の写し（外国籍の場合は独身証明書）
離婚済みの場合：戸籍謄本の写し　又は　離婚届受理証明書（外国籍の場合は独身証明書）
離婚調停中、離婚を前提とした別居の場合：以下のいずれかを提出
・協議離婚申し入れに係る内容証明郵便の謄本
・調停期日呼出状
・家庭裁判所における事件系属証明書
・調停不成立証明書
・その他、離婚調停中や離婚予定であることがわかる書類

- ○ 該当しない
- ○ 該当する

選択解除

（元）配偶者の氏名 選択肢の結果によって入力条件が変わります

婚姻歴なしの場合は入力不要です。

氏 名

（元）配偶者の生年月日 選択肢の結果によって入力条件が変わります

婚姻歴なしの場合は入力不要です。

カレンダー

（元）配偶者の状況 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- 婚姻歴なし
- 離婚済
- 離婚調停中
- 離婚を前提とした別居
- 死別
- 行方不明
- その他

選択解除

上記の事由が発生した日 選択肢の結果によって入力条件が変わります

カレンダー

住民票上で居住を別にした日 選択肢の結果によって入力条件が変わります

カレンダー

外国人がいる家庭ですか 必須

Are there any foreign nationals in your household?

- Yes（いる）
- No（いない）

選択解除

Please fill in the following section.

この質問は、保育所入所前に、お子様と保護者の日本語レベル、食事制限、在留資格等を確認するためのものです。
This questionnaire is to search the child and parents Japanese level, Food restrictions and Visa status before entering daycare.

Nationality　国籍（Father）

選択肢の結果によって入力条件が変わります

Visa status　在留資格（Father）

選択肢の結果によって入力条件が変わります

Part time permission　資格外活動許可の有無（Father）

選択肢の結果によって入力条件が変わります

- ○ Yes
- ○ No

選択解除

Communicating（English Level）（Father）

選択肢の結果によって入力条件が変わります

- ○ 1　Able to communicate　（問題なくコミュニケーションが取れる）
- ○ 2　Understands few words　（数単語ならわかる）
- ○ 3　Can not speak / understand at all　（話せないもしくは理解できない）

選択解除

Communicating（Japanese Level）（Father）

選択肢の結果によって入力条件が変わります

- ○ 1　Able to communicate　（問題なくコミュニケーションが取れる）
- ○ 2　Understands few words　（数単語ならわかる）
- ○ 3　Can not speak / understand at all　（話せないもしくは理解できない）

選択解除

Reading and Writing（Japanese Level）（Father）

選択肢の結果によって入力条件が変わります

- ☐ 1　Able to read (write) kanji（漢字）
- ☐ 2　Able to read (write) hiragana（ひらがな）
- ☐ 3　Able to read (write) katakana（カタカナ）

- [ ] 4 Not fluent

Nationality 国籍（Mother） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

Visa status 在留資格（Mother） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

Part time permission 資格外活動許可の有無（Mother）
選択肢の結果によって入力条件が変わります

- ( ) Yes
- ( ) No

選択解除

Communicating（English Level）（Mother） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- ( ) 1 Able to communicate （問題なくコミュニケーションが取れる）
- ( ) 2 Understands few words （数単語ならわかる）
- ( ) 3 Can not speak / understand at all （話せないもしくは理解できない）

選択解除

Communicating（Japanese Level）（Mother） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- ( ) 1 Able to communicate （問題なくコミュニケーションが取れる）
- ( ) 2 Understands few words （数単語ならわかる）
- ( ) 3 Can not speak / understand at all （話せないもしくは理解できない）

選択解除

Reading and Writing（Japanese Level）（Mother）
選択肢の結果によって入力条件が変わります

- [ ] 1 Able to read (write) kanji（漢字）
- [ ] 2 Able to read (write) hiragana（ひらがな）
- [ ] 3 Able to read (write) katakana（カタカナ）
- [ ] 4 Not fluent

Nationality　国籍（Child）　選択肢の結果によって入力条件が変わります

Visa status　在留資格（Child）　選択肢の結果によって入力条件が変わります

Food restrictions　宗教等による食制限（Child）　選択肢の結果によって入力条件が変わります

お子様が宗教、信仰、またはその他の理由で摂取できない食品や飲料はありますか？
Are there any foods or beverages that your child cannot consume due to religion, beliefs, or any other reasons?

※宗教上の食事制限に対応できるかどうかは、ご希望の保育所等へ直接お問い合わせください。
Please contact the daycare center directly to inquire whether they can accommodate specific religious dietary needs.

- [ ] Beef
- [ ] Pork
- [ ] Chicken
- [ ] Other

Communicating（English Level）（Child）　選択肢の結果によって入力条件が変わります

- ○ 1　Able to communicate　（問題なくコミュニケーションが取れる）
- ○ 2　Understands few words　（数単語ならわかる）
- ○ 3　Can not speak / understand at all　（話せないもしくは理解できない）

選択解除

Communicating（Japanese Level）（Child）　選択肢の結果によって入力条件が変わります

- ○ 1　Able to communicate　（問題なくコミュニケーションが取れる）
- ○ 2　Understands few words　（数単語ならわかる）
- ○ 3　Can not speak / understand at all　（話せないもしくは理解できない）

選択解除

Reading and Writing（Japanese Level）（Child）　選択肢の結果によって入力条件が変わります

あてはまる番号を全て選んでください。

- [ ] 1　Able to read (write) kanji（漢字）
- [ ] 2　Able to read (write) hiragana（ひらがな）

- [ ] 3　Able to read (write) katakana（カタカナ）
- [ ] 4　Not fluent

Proxy　代理人の有無 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

Is there anyone who can understand Japanese and help you?
日本語を理解し、あなたを手伝ってくれる人はいますか？

We cannot accept your application, if you cannot find a proxy to help you.
(in case neither of you can speak Japanese)
父母ともに日本語が話せない場合、代理人がいなければ申請できません。

- ( ) Yes
- ( ) No

選択解除

Proxy　代理人の氏名 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

Please enter your name, if you don't need a proxy.
日本語を話すことができ、代理人が不要の場合、自分の名前を入力してください。

氏 [　　] 名 [　　]

Proxy　代理人の電話番号 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

Please enter your phone number, if you don't need a proxy.
日本語を話すことができ、代理人が不要の場合、自分の電話番号を入力してください。

電話番号 [　　]

児童の健康・発育状況調査票を作成します。

お子様の健康状態について入力してください。
※集団保育が困難と判断された場合は、入所保留となる場合があります。
※お子様の発達に不安がある方は、事前に希望する施設へお子様を同伴して見学に行くことをおすすめします。

妊娠期間（週） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

[　　]

出生時の身長（cm） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

[　　]

出生時の体重（g） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

予防接種の記録 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

五種混合を受けている場合は、ヒブと四種混合を選択してください。

- [ ] ヒブ
- [ ] 小児用肺炎球菌
- [ ] Ｂ型肝炎
- [ ] 四種混合
- [ ] ＢＣＧ
- [ ] 麻しん・風しん（ＭＲ）
- [ ] 水痘
- [ ] 日本脳炎
- [ ] その他
- [ ] 全て未接種

健診を受けていますか 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- ( ) はい
- ( ) いいえ

選択解除

健診時に発育等について指摘を受けたことがありますか 必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

「あり」の場合は内容を入力してください。

- ( ) あり
- (•) なし

選択解除

発育や発達のことで、専門機関（病院や療育等）に相談や通所させたことはありますか

必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

「あり」の場合は、相談内容と機関名をご記入ください。

○ あり

○ なし

選択解除

現時点で判明しているアレルギーはありますか 必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

○ あり

● なし

選択解除

これまでに大きな病気や怪我をしたことはありますか 必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

「あり」の場合は、その内容と年齢を記入してください。
入力例）左腕骨折　３歳１か月

○ なし

○ あり

選択解除

定期的な通院や投薬 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

「通院あり」の場合は病名と症状を記入してください。
「投薬あり」の場合は薬名を記入してください。

☐ 通院あり

☐ 投薬あり

☐ どちらもなし

持病や発達面で気になること 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

※「熱性けいれん」にチェックした場合「熱が何度以上出ると起こるか」「最後に起きた時期はいつか」を記入してください。
入力例）３８．５℃以上　１歳５か月
※「けいれん（熱が出なくても起こるもの）」にチェックした場合、最後に起きた時期はいつか記入してください。

☐ 特になし

- [ ] 熱性けいれん

- [ ] けいれん（熱が出なくても起こるもの）

- [ ] てんかん
- [ ] 心臓疾患
- [ ] 視力や目の疾患
- [ ] 聴力や耳の疾患
- [ ] 脱臼（部位を記入してください）

- [ ] そけいヘルニア
- [ ] ぜんそく
- [ ] おむつがとれない
- [ ] 他人と目が合わない
- [ ] 落ち着きがなく多動である
- [ ] その他

申請子どもの身体障害者手帳や療育手帳等 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- ( ) なし
- ( ) あり

選択解除

手帳の種類 選択肢の結果によって入力条件が変わります

手帳の種類と等級を記入してください。
例）療育手帳　C

これまでに保育所や幼稚園に通ったことはありますか 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- (•) なし
- ( ) あり

選択解除

集団生活において、施設が特に対応や配慮しなければならないこと

選択肢の結果によって入力条件が変わります

特にない場合は「なし」と記入してください。

確認事項チェックシートを作成します。

入所にあたっての重要事項です。内容を確認してチェックをつけてください。

1 必須

「**保育所入所のご案内**」の内容を確認しましたか。

つくば市ホームページ「保育所の申込み（令和9年度（2027年度）4月入所）」のページ
https://www.city.tsukuba.lg.jp/kosodate/kosodate/hoikujo/1015515.html

- [ ] 確認しました

2 必須

申込内容は**事実と合っていますか**。
また、重要事項（就労状況や家族構成、出産予定、お子様の健康・発育上気になる点等）についても記載、申告していますか。
※虚偽の申告や故意に申告しなかった場合は、入所が取消しになる場合があります。

- [ ] 合っています

3 必須

送迎ができる範囲の施設を選択しましたか。
※施設で決められた時間内の送迎をお願いします。

- [ ] 確認しました

4 必須

・**事実婚**の場合も「保育にあたれない証明書」が必要です。
・令和９年４月１日時点で**65歳未満の同居祖父母**も証明書が必要です。（未提出の場合は、選考の際に減点となります。）
・**世帯分離**していても、同じ住所の場合は同居とみなします。

- [ ] 確認しました

5 必須

申込締切日までに提出された書類で選考します。
申込締切日以降に提出された書類は、次回の選考から反映します。

- [ ] 確認しました

6 必須

・入所保留となった場合は、申込みを取り下げない限り、**年度末（令和10年3月入所）まで**継続して選考します。
・入所の意思がなくなった場合は、必ず申込締切日までに申込みを取り下げてください。
・この申込みは「教育・保育給付認定」の申請を兼ねています。入所の内定、保留にかかわらず、申請をした方には「教育・保育給付認定決定通知書」が交付されます。

☐ 確認しました

7 必須

【現在つくば市内の認可保育施設を利用中で、転所（転園）をお申込みの方】
転所が内定した場合、内定を辞退することはできません。
転所前の施設には別の方が入所しますので、内定を辞退した場合、転所前の施設には戻れず、退所となります。
入所の意思がなくなった場合は、申込みを取り下げてください。
※産前産後休業や育児休業を取得中の場合、転所を申し込むことはできません。

☐ 確認しました

8 必須

入所が内定した場合、入所月の前月末までに必ず施設での**面談**及び**健康診断**を行ってください。面談・健康診断については、直接、施設にお問い合わせください。

☐ 確認しました

9 必須

内定になった場合でも、面談や健康診断で集団保育が難しいと判断された場合は、入所の承諾ができない場合があります。また、病気や障害の程度によっては、受入体制が整うまで入所をお待ちいただく場合があります。

☐ 確認しました

10 必須

利用開始当初はお子様を保育施設の環境に慣らすため、通常５日間の**ならし保育**を行います（転所の場合も同様です）。お子様の状況によっては、ならし保育期間が長くなる場合があります。

☐ 確認しました

11 必須

【求職活動中としてお申込みの方】
入所日から**３か月以内**に勤務を開始し、就労証明書を提出してください。
３か月以内に提出がない場合は、退所となります。また、入所日は入所月の１日です。

☐ 確認しました

12 必須

【出産予定がある方】
入所日が産前産後休業期間（産前６週から産後８週）にかかる場合、原則、「妊娠・出産」要件での認定及び入所となります。ただし、入所月の翌月１日までに産休から復職する場合は「就労」での認定及び入所が可能です。

☐ 確認しました

13 必須

【産休・育休明けでお申込みの方】
入所内定となった場合は、**入所月の翌月１日までに復職**し、**復職日から１か月以内**に就労証明書を提出してください。提出がない場合は、退所となります。

☐ 確認しました

14 必須

入所後、勤務状況（産休・育休の取得、転職等）や家庭状況（出産、結婚、離婚等）に変更が生じた場合は、速やかに幼児保育課にご連絡ください。

☐ 確認しました

15 必須

継続入所の要件は、新規入所の要件と同じです。要件を満たさなくなった場合（退職、病気全快等）は、その時点で退所となります。

☐ 確認しました

16 必須

入所後、里帰り出産や一時帰国等で登園がない月が**２か月以上**続いた場合は、退所となります。また、欠席期間中も在籍扱いとなるため保育料がかかります。

☐ 確認しました

17 必須

未申告等により住民税不明の場合には、０～２歳児クラスの利用者負担額（保育料）は最高額で算定します。また、３～５歳児クラスの副食費は免除になりません。

☐ 確認しました

添付書類

就労証明書などの「保育にあたれない証明書」を写真撮影した画像データやPDFファイル等を添付してください。

※提出されたデータが不鮮明で読み取れない場合や、パスワード設定により内容が確認できない場合は、書類不備として扱い、ご連絡させていただくことがあります。

【父】保育にあたれない証明書-１ 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

※申請日時点で３か月以内の証明日のものを添付してください。
※添付がない（追加提出もない）場合や、証明日が古い場合は、利用調整（選考）上における基準指数が12点（不備扱い）となります。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません
削除

【父】保育にあたれない証明書-2 選択肢の結果によって入力条件が変わります

保育にあたれない証明書（就労証明書等）で２枚目がある場合は、こちらに添付してください。
枚数が３枚以上の場合は、入力項目の「その他の添付書類」に添付してください。
※該当しない場合は、添付せずにお進みください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません
削除

【母】保育にあたれない証明書-１ 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

※申請日時点で３か月以内の証明日のものを添付してください。
※添付がない（追加提出もない）場合や、証明日が古い場合は、利用調整（選考）上における基準指数が12点（不備扱い）となります。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません
削除

【母】保育にあたれない証明書-2 選択肢の結果によって入力条件が変わります

保育にあたれない証明書（就労証明書等）で２枚目がある場合は、こちらに添付してください。
枚数が３枚以上の場合は、入力項目の「その他の添付書類」に添付してください。
※該当しない場合は、添付せずにお進みください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません
削除

その他の添付書類

父・母等の保育にあたれない証明書が３枚以上の場合や、その他の提出書類がある場合は、こちらに添付してください。

その他の添付書類-１

ファイルの選択 ファイルが選択されていません
削除

その他の添付書類-2

ファイルの選択 ファイルが選択されていません
削除

その他の添付書類-3

ファイルの選択 ファイルが選択されていません
削除

その他の添付書類-4

ファイルの選択 ファイルが選択されていません
削除

その他の添付書類-5

ファイルの選択 ファイルが選択されていません
削除

電子通知に関する同意確認 必須

この保育所入所申請に対する結果通知等の通知文書は、電子署名を付したPDFにより交付します。
※システムの都合上、書面での交付となる場合があります。

☐ 同意します。

※設問は以上です。エラー対策として、「確認へ進む」前に、申込データの一時保存を推奨しております。

ページ最下部にある「入力中のデータを保存する」ボタンをクリックすることで、申込内容の一時保存をすることが可能です。

確認へ進む >

入力中のデータを一時保存・読み込み

【申込データ一時保存、再読込み時の注意事項】
・添付ファイルは一時保存されません。再読込み後は、必要に応じて、ファイルを添付し直してください。
・パソコンに一時保存した申込データはパソコンで閲覧・加筆・修正することはできません。
・システムに読込む場合は一時保存した手続きの画面でしか読込めませんので、ご注意ください
・入力中の申込データをパソコンに一時保存しますので、保存した申込データの取扱いは、申請者の責任において管理をお願いします。

「入力中のデータを保存する」では申込みの手続きが完了しておりませんのでご注意ください。

※入力中の申込データをパソコンに一時保存します。
入力中のデータを保存する

※一時保存した申込データを再度読み込みます。
保存データの読み込み

各手続き等の内容（制度、必要書類、入力内容、申請可否など）に関するお問い合わせは、手続き担当部門へ直接ご連絡ください。
手続き担当部門のお問い合わせ先が登録されている場合は、以下に表示されますのでご確認ください。
・各手続きの手続き説明画面
・申込画面の画面上部に記載されているお問い合わせ先　等
※各手続きの内容に関するお問い合わせについては、コールセンターにお問い合わせいただいても回答できません。

システム操作に関するお問合せ

ログイン方法、画面の操作方法、ボタンの押し方、エラー画面の表示など、
システムの画面操作に関するお問い合わせのみ、以下にて受け付けています。

フォームでお問い合わせ >

固定電話（コールセンター）
0120-464-119(フリーダイヤル)
平日 9:00～17:00 年末年始を除く

携帯電話（コールセンター）
0570-041-001(有料)
平日 9:00～17:00 年末年始を除く

FAX（コールセンター）
06-6733-7307
原則24時間受付

メール（コールセンター）
help-shinsei-ibaraki@s-kantan.com
原則24時間受付(迷惑メール対策等を行っている場合には、上記アドレスからのメール受信が可能な設定に変更してください)

よくあるご質問

配色変更

本サービスの配色を変更することができます。

標準　青　黄　黒