

千葉県佐倉市

テスト保育園の入園申し込み（令和5年度1月2月3月・令和6年度4月申請分）

施設型給付費・地域型保育給付費等認定申請兼保育施設等の利用申込（令和5年度1月2月3月・令和6年度4月申請分）

オンライン申請

電子署名必須

制度

保育

対象

保育施設等の利用を希望する人

教育・保育給付認定

1号認定：

幼稚園等での教育を希望する、3歳以上で小学校就学前までのお子さん（2号認定に該当するお子さんを除く）

2号認定：

保育が必要な要件に該当し、定期的な保育を希望する、3歳以上で小学校就学前までのお子さん

2号認定：

【ログインする】
を押してください。

ログインする



PCで申請される方の画面

※スマートフォンから申請される場合はP2-P3をスキップ。

🕒 使い方 🗨️ よくあるご質問

認証

びったりサービスを利用するために、マイナポータルへログインします。

ICカードリーダーでログイン



カードリーダーをお持ちの方

QRコードでログイン



スマホでQRを読んでログインする方

※マイナポータルアプリのインストールが必要です。

画面番号：A-19

📶 ページTOPへ

デジタル庁

動作環境

個人情報保護
(プライバシーポリシー)

利用規約

アクセシビリティ

© 2017 Digital Agency, Government of Japan.



マイナポータルアプリ専用QRコード

読み取り方



QRコードを更新する

QRをマイナポータルで読み込んでログイン
※4桁の暗証番号が必要です。

テスト保育園の入園申し込み（令和5年度1月2月3月・令和6年度4月申請分）

施設型給付費・地域型保育給付費等認定申請兼保育施設等の利用申込（令和5年度1月2月3月・令和6年度4月申請分）

オンライン申請

電子署名必須

制度
保育

対象

保育施設等の利用を希望する人

教育・保育給付認定

1号認定：

幼稚園等での教育を希望する、3歳以上で小学校就学前までのお子さん（2号認定に該当するお子さんを除く）

2号認定：

保育が必要な要件に該当し、定期的な保育を希望する、3歳以上で小学校就学前までのお子さん

2号認定

申請する

手続の概要や、注意事項等が記載されています。下まで、スクロールし、よくお読みになってから、【申請する】を押してください。

step1 申請者情報入力 ▶ step2 申請情報入力 ▶ step3 (入力不要) 決済情報入力 ▶ step4 入力内容確認 ▶ step5 添付書類登録 ▶ step6 電子署名・送信・印刷

step2 申請情報入力 (残り29画面)
向後 大博さんの申請です。
申請書 (表)

現住所の確認

- ・ 現住所が佐倉市外の方は、転入予定を選択してください。
- ・ 転入予定の場合、送付先の設定や、契約書等の引き渡し日のわかる書類の提出が必要です。

現住所について 必須

値を選択してください。

値を選択してください。

佐倉市在住

佐倉市に転入予定

次へすすむ

↓ 入力中の申請データを保存する

◀ 戻る

↑

職場アカウントの新しい専用エクスペリエンスである Microsoft Edge for Business をご紹介します。 [詳細情報](#) [無視](#)

step1 申請者情報入力 ▶ step2 申請情報入力 ▶ step3 (入力不要) 決済情報入力 ▶ step4 入力内容確認 ▶ step5 添付書類登録 ▶ step6 電子署名・送信・印刷

step2 申請情報入力 (残り28画面)
向後 大博さんの申請です。
申請書 (表)

複数人の同時申込について ?

・ 兄弟 (姉妹) が新規の申請や転園の申請を出している場合は、該当するものを選択してください。兄弟 (姉妹) が申請を出していない場合は、1 人のみを選択してください。

兄弟の申込について (兄弟がいない場合は一人のみを選択) **必須**

値を選択してください。

値を選択してください。

- 兄弟 (姉妹) が転園を申込中
- 兄弟 (姉妹) 同時での新規申込
- 兄弟 (姉妹) がすでに申し込んでいて待機中
- 1人のみ

↓ 入力中の申請データを保存する

◀ 戻る

↑

step2 申請情報入力 | びったりサー ×千葉県佐倉市公式サイト／千 × | +

←https://pymt.oss.myna.go.jp/Application/procdetail/exec?application

職場アカウントの新しい専用エクスペリエンスである Microsoft Edge for Business をご紹介します。詳細情報無視

マイナポータル

← 申請ナビ

千葉県佐倉市

テスト保育園の入園申し込み（令和5年度1月2月3月・令和6年度4月申請分）（完了率：12%）

step1 申請者情報入力 ▶ step2 申請情報入力 ▶ step3（入力不要） 決済情報入力 ▶ step4 入力内容確認 ▶ step5 添付書類登録 ▶ step6 電子署名

step2 申請情報入力（残り27画面）

向後 大博さんの申請です。

申請書（表）

申請者（保護者）情報 ⓘ

都道府県 必須

値を選択してください。

市区町村 必須

値を選択してください。

番地以下 必須

別記
様式第1号（第4条関係）
施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書
兼保育園等利用申込書

※

（宛先）佐倉市長
佐倉市こども支援部長

1 保育料算定等のため入所児童の世帯員の住民基本台帳・課税状況を調査する場合があること。
2 申込書記載事項は、教育・保育等の運営上必要と認められる際は保育園等へ提供する場合があること。
以上のことに同意のうえ、次のとおり教育・保育給付認定及び支給認定証の交付を申請し、施設の利用を申し込みます。

申請年月日	年 月 日	
保 護 者	現 住 所	〒
	フリガナ	
	氏 名	
	電話番号	

区分	氏 名	入園児童との続柄	生年月日	年齢（歳）	勤務先名称又は 学校名・学年等	個人番号	備考						
申請児童の家族構成	申請児童	本人	・ ・										
	申請児童の世帯員		・ ・										
			・ ・										
			・ ・										
			・ ・										
			・ ・										
			・ ・										
			・ ・										
今年1月1日の住所		□現住所と同じ □異なる（市・町）		生活保護の適用の有・無（ ・ ・ 開始）									
去年1月1日の住所		□現住所と同じ □異なる（市・町）		里親制度対象児童の有・無（ ・ ・ 開始）									
保育の希望 ※どちらかに○をしてください。		1 保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する（幼稚園との併願の場合を含む。）。 2 幼稚園等の利用を希望する（保育所等と併願の場合を除く。）。											
※「保育の希望」欄において「1」を選択した場合は、「1」・「2」を、「2」を選択した場合は「1」を記入してください （1）利用を希望する期間・希望する施設（事業者）名													
利用を希望する施設等	第1希望			第4希望									
	第2希望			第5希望									
	第3希望			第6希望									
	第7希望以下があれば、希望順位が分かるように記載												
利用を希望する期間		年 月 日 から		□就学前まで □ 年 月 日まで		裏面にも記入欄があります。⇒							
受 理 日		給付認定		可・否		認定日		年 月 日		認定番号			
		教育・保育給付認定		可・否		認定区分		1・2・3号		利用区分		標準・短時間	
		施設利用		可・否		決定日		年 月 日		施設名			
				利用期間		自 年 月 日 至 年 月 日							

step2 申請情報入力 | ひつたりサー ×千葉県佐倉市公式ウェブサイト／千 × | +

https://pymt.oss.myna.go.jp/Application/procdetail/exec?application

職場アカウントの新しい専用エクスペリエンスである Microsoft Edge for Business をご紹介します。詳細情報無視

マイナポータル

← 申請ナビ

千葉県佐倉市
テスト保育園の入園申し込み（令和5年度1月2月3月・令和6年度4月申請分）（完了率：15%）
step1 申請者情報入力 ▶ step2 申請情報入力 ▶ step3（入力不要） 決済情報入力 ▶ step4 入力内容確認 ▶ step5 添付書類登録 ▶ step6 電子署名
step2 申請情報入力（残り26画面）
向後 大博さんの申請です。
申請書（表）

申請児童の家族構成
児童情報 ？
フリガナ（氏） 必須

別記
様式第1号（第4条関係）
施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書
兼保育園等利用申込書

（新）
（表）
※ 歳

（宛先）佐倉市長
佐倉市子ども支援部長

申請年月日 年 月 日
保 護 者 現 住 所 〒
フリガナ
氏 名
電話番号

1 保育料算定等のため入所児童の世帯員の住民基本台帳・課税状況を調査する場合があること。
2 申込書記載事項は、教育・保育等の運営上必要と認められる際は保育園等へ提供する場合があること。
以上のことに同意のうえ、次のとおり教育・保育給付認定及び支給認定額の交付を申請し、施設の利用を申し込みます。

区分	氏 名	入園児童 との関係	生年月日	年齢	勤務先名称 又は 学校名・学年等	個人番号	備考
申請児童の家族構成	申請児童	本人	・ ・				
	申請児童		・ ・				
	申請児童		・ ・				
	申請児童		・ ・				
	申請児童		・ ・				
	申請児童		・ ・				
	申請児童		・ ・				
今年1月1日の住所		☐ 現住所と同じ ☐ 異なる（市・町）		生活保護の適用の有・無（ ・ ・ 開始）			
去年1月1日の住所		☐ 現住所と同じ ☐ 異なる（市・町）		児童虐待対象児童の有・無（ ・ ・ 開始）			

保育の希望
※どちらかに○をしてください。
1 保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する（幼稚園との併願の場合を含む。）。
2 幼稚園等の利用を希望する（保育所等と併願の場合を除く。）。

※「保育の希望」欄において「1」を選択した場合は、（1）・（2）を、「2」を選択した場合は（1）を記入してください
（1）利用を希望する期間・希望する施設（事業者）名

利用を希望する施設等	第1希望	第4希望
	第2希望	第5希望
	第3希望	第6希望
	第7希望以下があれば、希望順位が分かるように記載	

利用を希望する期間 年 月 日 から ☐就学前まで ☐年 月 日まで
裏面にも記入欄があります。⇒

※以下は市記載欄です。記入しないでください。

受理日	教育・保育 給付認定	可・否	認定日	年 月 日	認定番号
		認定区分 1・2・3号	標準・短時間		
施設利用	可・否	決定日	年 月 日	施設名	
	利用期間	自 年 月 日 至 年 月 日			

step2 申請情報入力 | びったりサー × 千葉県佐倉市公式ウェブサイト / 千葉県 × | 十

https://pymt.oss.myna.go.jp/Application/procdetail/exec?application

職場アカウントの新しい専用エクスペリエンスである Microsoft Edge for Business をご紹介します。 詳細情報 無視

step2 申請情報入力 (残り20画面)

向後 大博さんの申請です。

申請書 (表)

保護者の1月1日時点の住所

令和4年1月1日時点の住民票は 必須

値を選択してください。

値を選択してください。

佐倉市にあった

佐倉市外だった

値を選択してください。

次へすすむ

↓ 入力中の申請データを保存する

◀ 戻る

動作環境 | 個人情報保護 | 利用規約 | お問い合わせ

別記 (新)
様式第1号 (第4条関係) (表)

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書
兼保育園等利用申込書

※ 歳

(宛先) 佐倉市長
佐倉市子ども支援部長

申請年月日 年 月 日

保 護 者 現住所 〒
フリガナ
氏名
電話番号

1 保育料算定等のため入所児童の世帯員の住民基本台帳・課税状況を調査する場合があること。

2 申込書記載事項は、教育・保育等の運営上必要と認められる際は保育料等へ提供する場合があること。

以上のことに同意のうえ、次のとおり教育・保育給付認定及び支給認定額の交付を申請し、施設の利用を申し込みます。

区分	氏名	入園児童との続柄	生年月日	年齢 (歳)	勤務先名称 又は 学校名・学年等	個人番号	備考
申請児童		本人	・ ・				
			・ ・				
	申請児童の世帯員		・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				

今年1月1日の住所 □現住所と同じ □異なる (市・町)

生活保護の適用の有・無 (・ ・ ・ 開始)

去年1月1日の住所 □現住所と同じ □異なる (市・町)

児童手当対象児童の有・無 (・ ・ ・ 開始)

保育の希望 ※どちらかに○をしてください。

1 保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する (幼稚園との併願の場合を含む。)

2 幼稚園等の利用を希望する (保育所等と併願の場合を除く。)

※「保育の希望」欄において「1」を選択した場合は、「1」・「2」を、「2」を選択した場合は「1」を記入してください
(1) 利用を希望する期間・希望する施設 (事業者) 名

利用を希望する施設等	第1希望	第4希望
	第2希望	第5希望
	第3希望	第6希望
	第7希望以下があれば、希望順位が分かるように記載	

利用を希望する期間 年 月 日から □就学前まで □ 年 月 日まで

※以下は市記載欄です。記入しないでください。裏面にも記入欄があります。⇒

受理日	給付認定	教育・保育認定区分	可・否	認定日	年 月 日	認定番号
			1・2・3号	利用区分	標準・短時間	
			施設利用	可・否	決定日	年 月 日
		利用期間	自 年 月 日 至 年 月 日			

step2 申請情報入力 | びったりサー ×千葉県佐倉市公式ウェブサイト／千 × | +

← ↺ 🏠 📄 https://pymt.oss.myna.go.jp/Application/procdetail/exec?application

職場アカウントの新しい専用エクスペリエンスである Microsoft Edge for Business をご紹介します。

詳細情報

無視

step2 申請情報入力（残り19画面）

向後 大博さんの申請です。

申請書（表）

世帯状況について

生活保護を受給している 必須

値を選択してください。

里親制度対象児童がいる 必須

値を選択してください。

次へすすむ

↓ 入力中の申請データを保存する

◀ 戻る

別記
様式第1号（第4条関係）
施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書
兼保育園等利用申込書

※
歳

（宛先）佐倉市長
佐倉市子ども支援部長

1 保育料算定等のため入所児童の世帯員の住民基本台帳・課税状況を調査する場合があること。
2 申込書記載事項は、教育・保育等の運営上必要と認められる際は保育園等へ提供する場合があること。
以上のことに同意のうえ、次のとおり教育・保育給付認定及び支給認定額の交付を申請し、施設の利用を申し込みます。

申請年月日
年 月 日

保 護 者
現 住 所
フリガナ
氏 名
電話番号

区分	氏 名	入園児童との続柄	生年月日	年齢 (歳)	勤務先名称 又は 学校名・学年等	個人番号	備考
申請児童の家族構成	申請児童	本人	・ ・				
			・ ・				
	申請児童の世帯員		・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				

今年1月1日の住所

☐ 現住所と同じ ☐ 異なる（市・町）

生活保護の適用の有・無（・ ・ ・ 開始）

去年1月1日の住所

☐ 現住所と同じ ☐ 異なる（市・町）

里親制度対象児童の有・無（・ ・ ・ 開始）

保育の希望
※どちらかに○をしてください。

1 保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する（幼稚園との併願の場合を含む。）。

2 幼稚園等の利用を希望する（保育所等と併願の場合を除く。）。

※「保育の希望」欄において「1」を選択した場合は、（1）・（2）を、「2」を選択した場合は（1）を記入してください
（1）利用を希望する期間・希望する施設（事業者）名

利用を希望する施設等	第1希望	第4希望
	第2希望	第5希望
	第3希望	第6希望
	第7希望以下があれば、希望順位が分かるように記載	

利用を希望する期間 年 月 日 から ☐ 就学前まで ☐ 年 月 日まで

※以下は市記載欄です。記入しないください。
裏面にも記入欄があります。⇒

給付認定	教育・保育 認定区分	可・否	認定日	年 月 日	認定番号	
			1・2・3号	利用区分	標準・短時間	
		施設利用	可・否	決定日	年 月 日	施設名
		利用期間	自 至	年 月 日 日		

step2 申請情報入力 | びったりサー × 千葉県佐倉市公式ウェブサイト / 千葉県 × | +

https://pymt.oss.myna.go.jp/Application/procdetail/exec?application

職場アカウントの新しい専用エクスペリエンスである Microsoft Edge for Business をご紹介します。 詳細情報 無視

step1 申請者情報入力

step2 申請情報入力

step3 (入力不要) 決済情報入力

step4 入力内容確認

step5 添付書類登録

step6 電子署名

step2 申請情報入力 (残り18画面)

向後 大博さんの申請です。

申請書 (表)

保育の利用希望について

保護者の労働・疾病等の理由により、保育の利用を希望する。

はい

次へすすむ

↓ 入力中の申請データを保存する

戻る

デジタル庁

動作環境 | 個人情報保護 | 利用規約 | アクセシビリティ

© 2017 Digital Agency, Government of Japan.

別記 (新)
様式第1号 (第4条関係) (表)
施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書
兼保育園等利用申込書

※ 歳

(宛先) 佐倉市長
佐倉市こども支援部長

申請年月日 年 月 日

保護者 現住所 〒
フリガナ
氏名
電話番号

1 保育料算定等のため入所児童の世帯員の住民基本台帳・課税状況を調査する場合があること。
2 申込書記載事項は、教育・保育等の運営上必要と認められる場合は保育園等へ提供する場合があること。
以上のことに同意のうえ、次のとおり教育・保育給付認定及び支給認定額の交付を申請し、施設の利用を申し込みます。

区分	氏名	入園児童との続柄	生年月日	年齢(歳)	勤務先名称又は学校名・学年等	個人番号	備考
申請児童の家族構成	申請児童	本人	・ ・				
			・ ・				
	申請児童		・ ・				
			・ ・				
	申請児童の世帯員		・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
今年1月1日の住所	☐ 現住所と同じ ☐ 異なる(市・町)		生活保護の適用の有・無(・ ・ ・開始)				
去年1月1日の住所	☐ 現住所と同じ ☐ 異なる(市・町)		里親制度対象児童の有・無(・ ・ ・開始)				

保育の希望をどちらに○をしますか。

1 保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する(幼稚園との併願の場合を含む。)
2 幼稚園等の利用を希望する(保育所等と併願の場合を除く。)

※「保育の希望」欄において「1」を選択した場合は、「(1)・(2)」を、「2」を選択した場合は「(1)」を記入してください。
(1) 利用を希望する期間・希望する施設(事業者)名

利用を希望する施設等	第1希望	第4希望
	第2希望	第5希望
	第3希望	第6希望
	第7希望以下があれば、希望順位が分かるように記載	

利用を希望する期間 年 月 日 から ☐就学前まで ☐年 月 日まで

※以下は市記載欄です。記入しないでください。裏面にも記入欄があります。⇒

受理日	教育・保育給付認定	可・否	認定日	年 月 日	認定番号	
		認定区分	1・2・3号	利用区分	標準・短時間	
		施設利用	可・否	決定日	年 月 日	施設名
		利用期間	自 年 月 日 至 年 月 日			

step2 申請情報入力 | ひたりサー × 千葉県佐倉市公式ウェブサイト / 千葉県 × | 十

← ↻ 🏠 https://pymt.oss.myna.go.jp/Application/procdetail/exec?application

職場アカウントの新しい専用エクスペリエンスである Microsoft Edge for Business をご紹介します。 詳細情報 無視

step1 申請者情報入力 ▶ step2 申請情報入力 ▶ step3 (入力不要) 決済情報入力 ▶ step4 入力内容確認 ▶ step5 添付書類登録 ▶ step6 電子署名・...

step2 申請情報入力 (残り17画面)

向後 大博さんの申請です。

申請書 (表)

希望する保育園の数 ?

希望する園の数を選択してください。

最低でも 1 園以上は必要です。

希望する保育園の数 必須

値を選択してください。

値を選択してください。

1 園希望

2 園希望

3 園希望

4 園希望

5 園希望

6 園希望

7 園以上を希望する

▶ 入力中の申請データを保存する

◀ 戻る

デジタル庁

動作環境 | 個人情報保護 | 利用規約 | アクセシビリティ

© 2017 Digital Agency, Government of Japan.

別記 (新) 様式第1号 (第4条関係) (表) 施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書 兼保育園等利用申込書 ※ 歳

(宛先) 佐倉市長 佐倉市こども支援部長

1 保育料算定等のため入所児童の世帯員の住民基本台帳・課税状況を調査する場合があること。
2 申込書記載事項は、教育・保育等の運営上必要と認められる際保育所等へ提供する場合があること。
以上のことに同意のうえ、次のとおり教育・保育給付認定及び支給認定の交付を申請し、施設の利用を申し込みます。

申請年月日	年	月	日
保 護 者	現 住 所	〒	
	フリガナ		
	氏 名		
	電話番号		

区分	氏 名	入園児童との続柄	生年月日	年齢 (歳)	勤務先名称又は 学校名・学年等	個人番号	備考
申請児童の家族構成	申請児童	本人	・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
	申請児童の世帯員		・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				

今年1月1日の住所	☐ 現住所と同じ ☐ 異なる (市・町)	生活保護の適用の有・無 (・ ・ ・ 開始)
去年1月1日の住所	☐ 現住所と同じ ☐ 異なる (市・町)	児童制度対象児童の有・無 (・ ・ ・ 開始)

保育の希望 ※どちらかに○をしてください。	1 保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する (幼稚園との併願の場合を含む。)
	2 幼稚園等の利用を希望する (保育所等と併願の場合を除く。)

※「保育の希望」欄において「1」を選択した場合、「(1)・(2)」を「2」を選択した場合、「(1)」を記入してください。

(1) 利用を希望する期間・希望する施設 (事業者) 名	
利用を希望する施設等	第1希望 第4希望
	第2希望 第5希望
	第3希望 第6希望
第7希望以下があれば、希望順位が分かるように記載	

利用を希望する期間	年 月 日 から ☐ 就学前まで ☐ 年 月 日まで
-----------	--

※以下は市記載欄です。記入しないでください。裏面にも記入欄があります。⇒

受理日	教育・保育給付認定	可・否	認定日	年 月 日	認定番号
		認定区分	1・2・3号	利用区分	標準・短時間
		施設利用	可・否	決定日	年 月 日
		利用期間	自 年 月 日 至 年 月 日		

アスト保育園の入園申し込み（令和5年度1月2月

step1 申請者情報入力 ▶ step2 申請情報入力 ▶ step3（入力 ▶ 決済情報入力

step2 申請情報入力（残り16画面）

向後 大博さんの申請です。
申請書（表）

第1希望園について

えがの森保育園・いの
AIAI NURSERYユーカリが丘
ウェルネス保育園ユーカリが丘
ユーカリの森マイキッズ
ウエスト・デイリーキッズ
志津保育園
みくに保育園
ソラストさくら保育園
マミーさくら保育園
AIAI NURSERY上志津
ウェルネス保育園佐倉
さくら幼稚園
志津わかば幼稚園
ひまわりルーム西志津
Kid's Patio しづ園
AIAI NIRSERY下志津（令和6年4月以降のみ選択可）

値を選択してください。

第2希望園について

第2希望

値を選択してください。

第3希望園について

第3希望

値を選択してください。

・ AIAI下志津は令和6年4月入園～希望可能です。



step2 申請情報入力 | びったりサー ×千葉県佐倉市公式ウェブサイト／千 × | +

← ↻ 🏠 🔒 https://pymt.oss.myna.go.jp/Application/procdetail/exec?application 🔍 ☆ 📄 ⌵ 📱 📶 📶 ... 🗑️

🌐 職場アカウントの新しい専用エクスペリエンスである Microsoft Edge for Business をご紹介します。 詳細情報 無視

第6希望園について

第6希望

アンファンひのきさくら ▼

第7希望

第7希望以下を順位がわかるように入力してください。（例：7佐倉8臼井）

7佐倉 8臼井 9馬渡

次へすすむ

・ 7園以上希望の場合は、順位のわかるように羅列をお願いします。

↓ 入力中の申請データを保存する

◀ 戻る

↑

デジタル庁

動作環境 | 個人情報保護 | 利用規約 | アクセシビリティ

© 2017 Digital Agency, Government of Japan.

step2 申請情報入力 | びったりサー × 千葉県佐倉市公式ウェブサイト / 千葉県 × | +

← ↺ 🏠 https://pymt.oss.myna.go.jp/Application/procdetail/exec?application

職場アカウントの新しい専用エクスペリエンスである Microsoft Edge for Business をご紹介します。 詳細情報 無視

step2 申請情報入力 (残り15画面)

向後 大博さんの申請です。
申請書 (表)

利用期間 ?

入園希望月について 必須

値を選択してください。

保育利用開始希望年月日 必須

カレンダー (2023年09月27日 ~ 2024年09月26日)

yyyy/mm/dd

保育利用終了希望年月日 必須

値を選択してください。

次へすすむ

・入園日は原則、毎月1日です。
・途中入園希望の場合は、こども保育課
まで事前にお問い合わせください。

別記 (新)
様式第1号 (第4条関係) (表)
施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書
兼保育園等利用申込書

※ 歳

(宛先) 佐倉市長
佐倉市こども支援部長

申請年月日 年 月 日

保 護 者 現住所 〒
フリガナ
氏名
電話番号

1 保育料算定等のため入所児童の世帯員の住民基本台帳・課税状況を調査する場合があること。
2 申込書記載事項は、教育・保育等の運営上必要と認められる場合は保育園等へ提供する場合があること。
以上のことに同意のうえ、次のとおり教育・保育給付認定及び支給認定額の交付を申請し、施設の利用を申し込みます。

区分	氏名	入園児童との続柄	生年月日	年齢 (歳)	勤務先名称 又は 学校名・学年等	個人番号	備考
申請児童の家族構成	申請児童	本人	・ ・				
	申請児童の世帯員		・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				

今年1月1日の住所 ☐ 現住所と同じ ☐ 異なる (市・町) 生活保護の適用の有・無 (・ ・ 開始)
去年1月1日の住所 ☐ 現住所と同じ ☐ 異なる (市・町) 里親制度対象児童の有・無 (・ ・ 開始)

保育の希望 ※どちらかに○をしてください。 1 保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する (幼稚園との併願の場合を含む。)
2 幼稚園等の利用を希望する (保育所等と併願の場合を除く。)

※「保育の希望」欄において「1」を選択した場合は、(1)・(2)を、「2」を選択した場合は(1)を記入してください
(1) 利用を希望する期間・希望する施設 (事業者) 名

利用を希望する施設等	第1希望	第4希望
	第2希望	第5希望
	第3希望	第6希望
第7希望以下があれば、希望順が分かるように記載		

利用を希望する期間 年 月 日から ☐ 就学前まで ☐ 年 月 日まで

※以下は市記載欄です。記入しないください。

受理日	給付認定 教育・保育	可・否	認定日	年 月 日	認定番号
		認定区分	1・2・3号	標準・短時間	
		施設利用	可・否	決定日	年 月 日
		利用期間	自 至	年 月 日 年 月 日	

step2 申請情報入力 | ひったリサー ×千葉県佐倉市公式サイト／千 × | +

←https://pymt.oss.myna.go.jp/Application/procdetail/exec?application

職場アカウントの新しい専用エクスペリエンスである Microsoft Edge for Business をご紹介します。

詳細情報無視

マイナポータル

← 申請ナビ

千葉県佐倉市

テスト保育園の入園申し込み（令和5年度1月2月3月・令和6年度4月申請分）（完了率：50%）

step1 申請者情報入力 ▶ step2 申請情報入力 ▶ step3（入力不要） 決済情報入力 ▶ step4 入力内容確認 ▶ step5 添付書類登録 ▶ step6 電子署名

step2 申請情報入力（残り14画面）

向後 大博さんの申請です。
申請書（裏）

世帯状況について

ひとり親世帯の確認 必須

値を選択してください。

保育の利用を必要とする事由
父保育要件

父の要件について 必須

値を選択してください。

(新)
(裏)

(2) 保育の利用を必要とする事由

保育の利用を必要とする事由	続柄	必要とする事由									
	父	☐ 就労（正社員 自営業 パート 派遣・契約社員 内職 農業 その他： ） 勤務時間：1日 時間（内休憩 分） / 勤務日数：1か月 日									
		☐ 下の子の育児休業（ 年 月 日～ 年 月 日）									
		☐ 疾病・障害（診断名： ） ☐ 介護等（診断名： ）									
		☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 災害復旧 ☐ その他（ ）									
		☐ 不在（離婚 未婚 その他： ）									
	母	☐ 就労（正社員 自営業 パート 派遣・契約社員 内職 農業 その他： ） 勤務時間：1日 時間（内休憩 分） / 勤務日数：1か月 日									
		☐ 下の子の育児休業（ 年 月 日～ 年 月 日）									
		☐ 妊娠・出産（出産予定日： 年 月 日）									
		☐ 疾病・障害（診断名： ） ☐ 介護等（診断名： ）									
		☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 災害復旧 ☐ その他（ ）									
	☐ 不在（離婚 未婚 その他： ）										

家庭の状況	☐ ひとり親世帯	希望する利用曜日（○をつけてください。）	利用曜日	利用時間
	☐ 上記以外	希望する利用時間	月 火 水 木 金 土	時 分 から 時 分 まで
その他の状況	1 兄弟姉妹で同時に利用申込みをする場合	※兄弟姉妹が同時に入園を申し込んでいる場合、同時に同じ園に入園することが難しい場合があります。その場合、どのように考えるか、下記にチェックしてください。		
		☐ 1人でも入園を希望する。 ☐ 優先順位なし ☐ 上の子 から ☐ 下の子 から		
		☐ 同時なら別々の園でも入園を希望する。 ※希望順位の低い園なら同園になれる場合、（同園になること・希望順位）を優先する。 ☐ 同時に同じ園に入園できるまで待機する。		
	2 産前産後休暇又は育児休業明けで申し込んでいる場合	希望する保育園への入園が不承諾となった場合、「育児休業等に関する法律」に基づく育児休業の取得又は期間延長は可能ですか。 ☐ はい ☐ いいえ ※「はい」にチェックをつけた方は、下記に期間を記入してください。 （ 年 月 日まで取得（延長）可能）		
3 入園が不承諾になった場合は、どのように考えていますか。	☐ 育児休業の取得又は延長 ☐ 認可外保育所・託児所などを利用して、仕事を開始する。 ☐ 入園できるまで、仕事を始めるのを遅らせる（求職中、就労内定の場合）。 ☐ 祖父母（同居・別居）に保育してもらう。 ☐ その他（ ）			

記入上の注意

- ・この申請書は申請児童ごとに1枚ずつ記入してください。
- ・楷書ではっきりと記入してください。氏名にはフリガナをふってください。
- ・希望施設は第1希望から順に利用の可否を確認しますので、希望する順番に従い、記入してください。
- ・幼稚園の利用希望者は、「利用を希望する施設等」欄に内定幼稚園名を記入してください。

留意事項

教育・保育給付認定及び施設の利用については、以下の場合がありますので、あらかじめご承知おください。

- ・保育の実施基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合
- ・希望者が多数いるため希望する施設に入所できない場合
- ・保育の実施基準の該当事由により利用期間の希望に添えない場合

step2 申請情報入力 | びったりサー ×千葉県佐倉市公式ウェブサイト/千 × | +

https://pymt.oss.myna.go.jp/Application/procdetail/exec?application

職場アカウントの新しい専用エクスペリエンスである Microsoft Edge for Business をご紹介します。詳細情報無視

その他の状況
育児休業について

育児休業について 必須

値を選択してください。

その他の状況
入園保留になった場合

入園保留になった場合 必須

育休の取得または延長

値を選択してください。

育休の取得または延長

認可外・託児所・一預かりを利用して仕事を
入園できるまで、仕事を始めるのを遅らせる
同居祖父母にみてもらう
別居祖父母にみてもらう
その他

↓ 入力中の申請データを保存する

戻る

デジタル庁

動作環境 | 個人情報保護 | 利用規約 | アク

© 2017 Digital Agency, Government of Japan.

(新)
(裏)

(2) 保育の利用を必要とする事由

保育の利用を必要とする事由	続柄	必要とする事由			
	父	☐ 就労（正社員 自営業 パート 派遣・契約社員 内職 農業 その他：） 勤務時間：1日 時間（内休憩 分） / 勤務日数：1か月 日			
		☐ 下の子の育児休業（年 月 日～ 年 月 日）			
		☐ 疾病・障害（診断名：） ☐ 介護等（診断名：）			
		☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 災害復旧 ☐ その他（）			
		☐ 不在（離婚 未婚 その他：）			
	母	☐ 就労（正社員 自営業 パート 派遣・契約社員 内職 農業 その他：） 勤務時間：1日 時間（内休憩 分） / 勤務日数：1か月 日			
		☐ 下の子の育児休業（年 月 日～ 年 月 日）			
		☐ 妊娠・出産（出産予定日：年 月 日）			
		☐ 疾病・障害（診断名：） ☐ 介護等（診断名：）			
☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 災害復旧 ☐ その他（）					
☐ 不在（離婚 未婚 その他：）					
家庭の状況	☐ ひとり親世帯	希望する利用時間	利用曜日（○をつけてください。）	利用時間 時 分 から	
	☐ 上記以外		月 火 水 木 金 土	時 分 まで	
その他の状況	1 兄弟姉妹で同時に利用申込みをする場合	※兄弟姉妹が同時に入園を申し込んでいる場合、同時に同じ園に入園することが難しい場合があります。その場合、どのように考えるか、下記にチェックしてください。 ☐ 1人でも入園を希望する。 ☐ 優先順位なし ☐ 上の子 から ☐ 下の子 から ☐ 同時なら別々の園でも入園を希望する。 ※希望順位の低い園なら同園になれる場合、（同園になること・希望順位）を優先する。 ☐ 同時に同じ園に入園できるまで待機する。			
	2 産前産後休業又は育児休業明けで申し込んでいる場合	希望する保育園への入園が不承諾となった場合、「育児休業等に関する法律」に基づく育児休業の取得又は期間延長は可能ですか。 ☐ はい ☐ いいえ ※「はい」にチェックをつけた方は、下記に期間を記入してください。 （年 月 日まで取得（延長）可能）			
	3 入園が不承諾になった場合は、どのように考えていますか。	☐ 育児休業の取得又は延長 ☐ 認可外保育所・託児所などを利用して、仕事を開始する。 ☐ 入園できるまで、仕事を始めるのを遅らせる（求職中、就労内定の場合）。 ☐ 祖父母（同居 ・ 別居）に保育してもらう。 ☐ その他（）			

記入上の注意

- この申請書は申請児童ごとに1枚ずつ記入してください。
- 楷書ではっきりと記入してください。氏名にはフリガナをふってください。
- 希望施設は第1希望から順に利用の可否を確認しますので、希望する順番に従い、記入してください。
- 幼稚園の利用希望者は、「利用を希望する施設等」欄に内定幼稚園名を記入してください。

留意事項

教育・保育給付認定及び施設の利用については、以下の場合がありますので、あらかじめご承知おください。

- 保育の実施基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合
- 希望者が多数いるため希望する施設に入所できない場合
- 保育の実施基準の該当事由により利用期間の希望に添えない場合

step2 申請情報入力 | びったりサー ×千葉県佐倉市公式サイト／千 × | +

https://pymt.oss.myna.go.jp/Application/procdetail/exec?application

職場アカウントの新しい専用エクスペリエンスである Microsoft Edge for Business をご紹介します。

詳細情報無視

マイナポータル

← 申請ナビ

千葉県佐倉市

テスト保育園の入園申し込み（令和5年度1月2月3月・令和6年度4月申請分）（完了率：59%）

step1 申請者情報入力 ▶ step2 申請情報入力 ▶ step3（入力不要） 決済情報入力 ▶ step4 入力内容確認 ▶ step5 添付書類登録 ▶ step6 電子署名

step2 申請情報入力（残り11画面）

向後 大博さんの申請です。

緊急連絡先

児童氏名

佐倉

児童氏 必須

児童名 必須

太郎

児童氏名 必須

様式第2号

保護者緊急連絡票

フリガナ			生年月日	年 月 日生		
園児名			満 歳			
現住所	〒			自宅の電話 (— —)		
連絡先優先順位	(第1優先) 父(職場・携帯) 母(職場・携帯)			(第2優先) 父(職場・携帯) 母(職場・携帯)		
	その他()			その他()		
	(第3優先) 父(職場・携帯) 母(職場・携帯)			(第4優先) 父(職場・携帯) 母(職場・携帯)		
			その他()			
フリガナ	父			母		
保護者氏名						
携帯電話	(— —)			(— —)		
勤務先名称又は病気などの状況						
勤務地(電話番号)	〒 (— —)			〒 (— —)		
勤務時間	平日	時 分～ 時 分	平日	時 分～ 時 分		
	土曜	時 分～ 時 分	土曜	時 分～ 時 分		
通勤時間(片道)	(保育園の送迎含まず) 片道 時間 分			(保育園の送迎含まず) 片道 時間 分		
通勤手段	(電車・車・バス・自転車・徒歩・その他)			(電車・車・バス・自転車・徒歩・その他)		
祖父母状況	区分	氏名	年齢	同居・別居	住所(電話)	職業・病気の状態
	父方	祖父		同居・別居	電話(— —)	
		祖母		同居・別居	電話(— —)	
	母方	祖父		同居・別居	電話(— —)	
祖母			同居・別居	電話(— —)		
その他同居の家族	氏名	続柄	職業	勤務先名称・住所・電話番号		勤務時間
						平日 時 分～ 時 分
				電話(— —)		土曜 時 分～ 時 分
				電話(— —)		平日 時 分～ 時 分
				電話(— —)		土曜 時 分～ 時 分
保険	種類	国・社・その他()	記号番号	番号	保険者番号	
かかりつけの医院(小児科)	住所			電話(— —)		
かかりつけの医院(歯科)	住所			電話(— —)		
保育中特に注意してもらいたい事項						平熱()℃

step2 申請情報入力 | びったりサー ×千葉県佐倉市公式サイト／千 × | +

←https://pymt.oss.myna.go.jp/Application/procdetail/exec?application

職場アカウントの新しい専用エクスペリエンスである Microsoft Edge for Business をご紹介します。

詳細情報

無視

マイナポータル

← 申請ナビ

千葉県佐倉市

テスト保育園の入園申し込み（令和5年度1月2月3月・令和6年度4月申請分）（完了率：62%）

step1 申請者情報入力 ▶ step2 申請情報入力 ▶ step3（入力不要） 決済情報入力 ▶ step4 入力内容確認 ▶ step5 添付書類登録 ▶ step6 電子署名・

step2 申請情報入力（残り10画面）

向後 大博さんの申請です。

緊急連絡先

緊急連絡先優先順位（第1優先）

緊急連絡先優先順位（第1優先） 必須

値を選択してください。

緊急連絡先優先順位（第2優先）

緊急連絡先優先順位（第2優先） 必須

値を選択してください。

様式第2号

保護者緊急連絡票

フリガナ			生年 月日	年 月 日生		
園児名			満 歳			
現住所	〒		自宅の電話 (- -)			
連絡先 優先順位	(第1優先) 父(職場・携帯) 母(職場・携帯) その他()		(第2優先) 父(職場・携帯) 母(職場・携帯) その他()			
	(第3優先) 父(職場・携帯) 母(職場・携帯) その他()		(第4優先) 父(職場・携帯) 母(職場・携帯) その他()			
フリガナ	父		母			
保護者名						
携帯電話	(- -)		(- -)			
勤務先名称 又は病気 などの状況						
勤務地 (電話番号)	(- -)		(- -)			
勤務時間	平日	時 分～ 時 分	平日	時 分～ 時 分		
	土曜	時 分～ 時 分	土曜	時 分～ 時 分		
通勤時間(片道)	(保育園の送迎含まず) 片道 時間 分		(保育園の送迎含まず) 片道 時間 分			
通勤手段	(電車・車・バス・自転車・徒歩・その他)		(電車・車・バス・自転車・徒歩・その他)			
祖父 母 状況	区分	氏名	年齢	同居・別居	住所(電話)	職業・病気の 状態
	父方	祖父		同居・別居	電話(- -)	
		祖母		同居・別居	電話(- -)	
	母方	祖父		同居・別居	電話(- -)	
祖母			同居・別居	電話(- -)		
その他 同居の 家族	氏名	続柄	職業	勤務先名称・住所・電話番号		勤務時間
				電話(- -)		平日 時 分～ 時 分 土曜 時 分～ 時 分
				電話(- -)		平日 時 分～ 時 分 土曜 時 分～ 時 分
保険	種類	国・社・その他()	記号 番号	番号	保険者 番号	
かかりつけの医院 (小児科)	住所		電話(- -)			
かかりつけの医院 (歯科)	住所		電話(- -)			
保育中特に注意し てほしい事項	平熱()℃					

step2 申請情報入力 | びったりサー ×千葉県佐倉市公式ウェブサイト／千 × | +

← 刷新 家 https://pymt.oss.myna.go.jp/Application/procdetail/exec?application

職場アカウントの新しい専用エクスペリエンスである Microsoft Edge for Business をご紹介します。

詳細情報

無視

マイナポータル

← 申請ナビ

千葉県佐倉市

テスト保育園の入園申し込み（令和5年度1月2月3月・令和6年度4月申請分）（完了率：65%）

step1 申請者情報入力 ▶ step2 申請情報入力 ▶ step3（入力不要） 決済情報入力 ▶ step4 入力内容確認 ▶ step5 添付書類登録 ▶ step6 電子署名

step2 申請情報入力（残り9画面）

向後 大博さんの申請です。

緊急連絡先

父の情報

父要件選択 必須

値を選択してください。

父氏名

父氏名(ふりがな)

・緊急連絡票のフォームも、入力をお願いします。入力がない場合、申請不備となります。

様式第2号

保護者緊急連絡票

フリガナ			生年月日	年 月 日生		
園児名			満 歳			
現住所	〒			自宅の電話 (— —)		
連絡先優先順位	(第1優先) 父(職場・携帯) 母(職場・携帯)			(第2優先) 父(職場・携帯) 母(職場・携帯)		
	その他()			その他()		
	(第3優先) 父(職場・携帯) 母(職場・携帯)			(第4優先) 父(職場・携帯) 母(職場・携帯)		
フリガナ	父			母		
保護者氏名						
携帯電話	(— —)			(— —)		
勤務先名称又は病気などの状況						
勤務地(電話番号)	(— —)			(— —)		
勤務時間	平日	時 分～	時 分	平日	時 分～	時 分
	土曜	時 分～	時 分	土曜	時 分～	時 分
通勤時間(片道)	(保育園の送迎含まず) 片道 時間 分			(保育園の送迎含まず) 片道 時間 分		
通勤手段	(電車・車・バス・自転車・徒歩・その他)			(電車・車・バス・自転車・徒歩・その他)		
祖父母状況	区分	氏名	年齢	同居・別居	住所(〒)	職業・通勤
	父方	祖父		同居・別居	電話(— —)	の状態
		祖母		同居・別居	電話(— —)	
	母方	祖父		同居・別居	電話(— —)	
		祖母		同居・別居	電話(— —)	
その他同居の家族	氏名	年齢	職業	勤務先名称・住所・電話番号		勤務時間
				電話(— —)		平日 時 分～ 時 分
				電話(— —)		土曜 時 分～ 時 分
				電話(— —)		平日 時 分～ 時 分
保険	種類	国・社・その他()	記号番号	保険者番号		
	かかりつけの医院(小児科)	住所		電話(— —)		
かかりつけの医院(歯科)		住所		電話(— —)		
保育中特に注意してもらいたい事項				平熱()℃		

- 25 -

step2 申請情報入力 | びったりサー × 千葉県佐倉市公式ウェブサイト / 千 × | +

← ↻ 🏠 https://pymt.oss.myna.go.jp/Application/procdetail/exec?application

 職場アカウントの新しい専用エクスペリエンスである Microsoft Edge for Business をご紹介します。

詳細情報

無視

step2 申請情報入力 (残り8画面)

向後 大博さんの申請です。

緊急連絡先

父方祖父母状況

父方祖父母について 必須

☐ 祖父存命

☐ 祖母存命

☐ 祖父不存在

☐ 祖母不存在

次へすすむ

↓ 入力中の申請データを保存する

◀ 戻る

デジタル庁

動作環境 | 個人情報保護 | 利用規約 | アク

様式第2号

保護者緊急連絡票

フリガナ			生年 月日	年 月 日生		
園 児 名					満 歳	
現 住 所	〒			自宅の電話 (— —)		
連 絡 先 優 先 順 位	(第1優先) 父 (職場・携帯) 母 (職場・携帯) その他 (— —)			(第2優先) 父 (職場・携帯) 母 (職場・携帯) その他 (— —)		
	(第3優先) 父 (職場・携帯) 母 (職場・携帯) その他 (— —)			(第4優先) 父 (職場・携帯) 母 (職場・携帯) その他 (— —)		
フリガナ	父			母		
保 護 者 氏 名						
携帯電話	(— —)			(— —)		
勤務先名称 又は病気 などの状況						
勤務地 (電話番号)	〒 (— —)			〒 (— —)		
勤 務 時 間	平 日	時 分	時 分	平 日	時 分	
	土 曜	時 分	時 分	土 曜	時 分	
通勤時間 (片道)	(保育園の送迎含まず) 片道 時間 分			(保育園の送迎含まず) 片道 時間 分		
通勤手段	(電車・車・バス・自転車・徒歩・その他)			(電車・車・バス・自転車・徒歩・その他)		
祖 父 母 状 況	区分	氏名	年齢	同居・別居	住所 (電話)	職業・病気の 状態
	父 方	祖父		同居・別居	電話 (— —)	
		祖母		同居・別居	電話 (— —)	
	母 方	祖父		同居・別居	電話 (— —)	
		祖母		同居・別居	電話 (— —)	
その他 同居の 家族	氏 名	性別	職業	勤務先名称・住所・電話番号	勤務時間	
				電話 (— —)	平日 時 分	時 分
				電話 (— —)	土曜 時 分	時 分
				電話 (— —)	平日 時 分	時 分
保 険	種 別	国・社・その他 ()	記 号 番 号	保 険 者 番 号		
	かかりつけの医院 (小児科)	住所			電話 (— —)	
かかりつけの医院 (歯科)	住所			電話 (— —)		
保育中特に注意し てもらいたい事項						平熱 () ℃

step2 申請情報入力 | びったりサー ×千葉県佐倉市公式ウェブサイト/千葉県 × | +

← ↺ 🏠 📄 https://pymt.oss.myna.go.jp/Application/procdetail/exec?application

職場アカウントの新しい専用エクスペリエンスである Microsoft Edge for Business をご紹介します。詳細情報無視

step1 申請者情報入力

step2 申請情報入力

step3 (入力不要) 決済情報入力

step4 入力内容確認

step5 添付書類登録

step6 電子署名

step2 申請情報入力 (残り6画面)

向後 大博さんの申請です。

緊急連絡先

祖父母以外の同居家族 (叔父・叔母等) 祖父母以外の同居者の人数 (兄弟姉妹父母を除く)

値を選択してください。

次へすすむ

↓ 入力中の申請データを保存する

◀ 戻る

デジタル庁

動作環境 | 個人情報保護 | 利用規約 | アクセシビリティ

© 2017 Digital Agency, Government of Japan.

様式第2号

保護者緊急連絡票

フリガナ			生年月日	年 月 日生		
園児名			満 歳			
現住所				自宅の電話 (- -)		
連絡先 優先順位	(第1優先) 父 (職場・携帯) 母 (職場・携帯)			(第2優先) 父 (職場・携帯) 母 (職場・携帯)		
	その他 ()			その他 ()		
	(第3優先) 父 (職場・携帯) 母 (職場・携帯)			(第4優先) 父 (職場・携帯) 母 (職場・携帯)		
	その他 ()			その他 ()		
フリガナ	父			母		
保護者氏名						
携帯電話	(- -)			(- -)		
勤務先名称 又は病気 などの状況						
勤務地 (電話番号)	〒 (- -)			〒 (- -)		
勤務時間	平日	時 分～ 時 分	時 分	平日	時 分～ 時 分	時 分
	土曜	時 分～ 時 分	時 分	土曜	時 分～ 時 分	時 分
通勤時間 (片道)	(保育園の送迎含まず) 片道 時間 分			(保育園の送迎含まず) 片道 時間 分		
通勤手段	(電車・車・バス・自転車・徒歩・その他)			(電車・車・バス・自転車・徒歩・その他)		
祖父母状況	区分	氏名	年齢	同居・別居	住所 (電話)	職業・病気の状態
	父方	祖父		同居・別居	電話 (- -)	
		祖母		同居・別居	電話 (- -)	
	母方	祖父		同居・別居	電話 (- -)	
		祖母		同居・別居	電話 (- -)	
その他同居の家族	氏名	続柄	職業	勤務先名称・住所・電話番号		勤務時間
				電話 (- -)		平日 時 分～ 時 分 土曜 時 分～ 時 分
				電話 (- -)		平日 時 分～ 時 分 土曜 時 分～ 時 分
				電話 (- -)		平日 時 分～ 時 分 土曜 時 分～ 時 分
保険	種類	国・社・その他 ()	保険料	番号	番号	
かかりつけの医院 (小児科)	住所			電話 (- -)		
かかりつけの医院 (歯科)	住所			電話 (- -)		
保育中特に注意 してもらいたい事項	平熱 () ℃					

-25-

step2 申請情報入力 | びったりサー ×千葉県佐倉市公式サイト／千 × | 十

https://pymt.oss.myna.go.jp/Application/procdetail/exec?application

職場アカウントの新しい専用エクスペリエンスである Microsoft Edge for Business をご紹介します。詳細情報無視

マイナポータル

← 申請ナビ

千葉県佐倉市

テスト保育園の入園申し込み（令和5年度1月2月3月・令和6年度4月申請分）（完了率：83%）

step1 申請者情報入力 ▶ step2 申請情報入力 ▶ step3（入力不要） 決済情報入力 ▶ step4 入力内容確認 ▶ step5 添付書類登録 ▶ step6 電子署名・

step2 申請情報入力（残り3画面）

向後 大博さんの申請です。

緊急連絡先

保険証について

保険証種別 必須

値を選択してください。

記号

番号

様式第2号

保護者緊急連絡票

フリガナ			生年 月日	年 月 日生		
園 児 名					満 歳	
現 住 所	〒			自宅の電話 (— —)		
連 絡 先 優 先 順 位	(第1優先) 父(職場・携帯) 母(職場・携帯) その他 ()			(第2優先) 父(職場・携帯) 母(職場・携帯) その他 ()		
	(第3優先) 父(職場・携帯) 母(職場・携帯) その他 ()			(第4優先) 父(職場・携帯) 母(職場・携帯) その他 ()		
フリガナ	父			母		
保 護 者 氏 名						
携帯電話	(— —)			(— —)		
勤務先名称 又は病気 などの状況						
勤務地 (電話番号)	〒 (— —)			〒 (— —)		
勤 務 時 間	平 日	時 分～ 時 分	平 日	時 分～ 時 分	時 分	
	土 曜	時 分～ 時 分	土 曜	時 分～ 時 分	時 分	
通勤時間 (片道)	(保育園の送迎含まず) 片道 時間 分			(保育園の送迎含まず) 片道 時間 分		
通勤手段	(電車・車・バス・自転車・徒歩・その他)			(電車・車・バス・自転車・徒歩・その他)		
祖 父 母 状 況	区 分	氏 名	年 齢	同居・別居	住所(電話)	職業・病気の 状態
	父 方	祖父		同居・別居	電話 (— —)	
		祖母		同居・別居	電話 (— —)	
	母 方	祖父		同居・別居	電話 (— —)	
祖母			同居・別居	電話 (— —)		
そ の 他 同 居 の 親 族	氏 名	続 柄	職 業	勤務先名称・住所・電話番号		勤務時間
				電話 (— —)		平日 時 分～ 時 分 土曜 時 分～ 時 分 日 時 分～ 時 分
				電話 (— —)		土曜 時 分～ 時 分
保 険	種 別	国・社・その他 ()	記 号 番 号	保 険 者 番 号		
かかりつけの医院 (小児科)				住 所	電話 (— —)	
かかりつけの医院 (歯科)				住 所	電話 (— —)	
保育中特に注意し てもらいたい事項						平熱 ()℃

step2 申請情報入力（残り2画面）

向後 大博さんの申請です。

同意書

申請について

利用申請に必要な以下の書類は、申込締切日まで給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書・票・問診票・保育施設利用に関する確認票・京る事由を証明するもの ※利用希望月の時点で6場合、保育を必要とする事由の証明（「就労証ただかないと、優先順位が下がります。 **必須**

値を選択してください。

就労内容や世帯などの状況に変更が生じた場合要書類を添付し、すみやかに子ども保育課へ異なる場合は、利用承諾を取り消す場合があり

値を選択してください。

希望園等を変更する場合は、変更希望月の締切※同意書が必要な園は電話のみでの変更はできてください。 **必須**

値を選択してください。

保育施設利用に関する確認票（同意書）

↓ 確認したら必ずを入れてください。

チェック	申込上の確認事項
●申請について	
1	利用申請に必要な以下の書類は、申込締切日まで必ず提出してください。 ・施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書 兼 保育園等利用申込書 ・緊急連絡票 ・問診票 ・保育施設利用に関する確認票（同意書）※この書類です。 ・就労証明書 または 保育を必要とする事由を証明するもの ※利用希望月の時点で65歳未満である同居の祖父母がいる場合、保育を必要とする事由の証明（「就労証明書」「診断書」など）をご提出いただかないと、優先順位が下がります。
2	就労内容や世帯などの状況に変更が生じた場合は、「変更届」・「支給認定証」に必要書類を添付し、すみやかに子ども保育課へ提出してください。申込内容が事実と異なる場合は、利用承諾を取り消す場合があります。
3	希望園等を変更する場合は、変更希望月の締切日までにご連絡ください。（電話可） ※同意書が必要な園は電話のみでの変更はできません。締切日まで同意書を提出してください。
4	利用が決定してから辞退することは原則としてできません。ご事情により辞退した場合、申込み内容の継続はできません。それ以降も利用の希望がある場合は、改めて利用の申込みが必要です。（提出済の書類を使用することはできません） ※正当な理由なく入園を辞退し、当該年度内に再度利用申込みをした場合には、入園選考の際に優先順位が下がります。
5	就労（予定を含む）を事由に申込みの場合は提出して頂いた就労証明書の職場での就労が必須となります。入園決定後に就労証明書のとおりに就労開始できない場合、指数（PID）に影響が出る範囲の勤務日数・時間の変更が生じた場合は、入園決定を取り下げる可能性があります。
6	利用申込書は、年度末まで有効になるため、次年度の申込みについては再度申込みが必要となります。取り下げの場合は、至急子ども保育課までご連絡ください。
7	個人番号（マイナンバー）の記載について、記載漏れ等があった場合、住民基本台帳ネットワークから個人番号を確認する場合があります。
8	育児休業取得中に利用が決定した場合、入園月以内に復職していただく必要がありますので、「就労証明書」の時間、日数どおりに育児休業前の職場へ復帰してください。
9	受け入れ体制が整わないなど園の状況によっては、お子さまの受入れを行わない場合があります。 ※希望園が少ない場合は、希望園を増やすなどご相談ください。
●保育の要件について	
10	求職中の方は、利用開始後1か月以内に就労を開始し、「変更届」・「就労証明書」・「支給認定証」を必ず提出してください。提出がない場合、退園となります。 ※期間は、失業手当の給付期間が延長されたことに伴う暫定措置（2か月～4か月）のため、変更になる場合があります。
11	第2子などの妊娠がわかったら、分娩予定月の3か月前までに、「変更届」・「母子手帳（分娩予定日が記載されたページ）（写）」・「支給認定証」を子ども保育課へ提出してください。 ※出産要件で利用できる期間は、出産予定月とその前後2か月ずつの計5か月以内です。
12	育児休業期間を変更する場合は、「変更届」と育児休業期間が変更された「就労証明書」と「支給認定証」の再提出が必要です。
13	疾病、看護の事由で利用する場合、病状の改善等により事由がなくなった場合は退園となります。（保育要件の変更は可能です）
●保育施設の利用について	
14	就労内容や世帯などの状況に変更が生じた場合は、「変更届」・「支給認定証」に必要書類を添付し、すみやかに子ども保育課へ提出してください。提出がない、確認が取れない場合は退園となる可能性があります。
15	利用できる時間は、通勤時間なども考慮し、保護者の就労状況等に応じて必要な範囲となります。（最長11時間）
16	1週間以上欠席する場合は、事前に利用施設にお知らせください。2か月を超えて欠席する場合は原則、退園となります。なお、長期欠席中でも保育料はかかります。
17	年度更新の時期に必要な書類の提出がない場合は、退園となります。
18	佐倉市外に転出する方は原則退園となります。転出後も継続して利用を希望する場合は、必ず転出前に佐倉市及び転出先の市区町村にご相談ください。

※裏面に続きます

step2 申請情報入力 | ひたりサー ×千葉県佐倉市公式ウェブサイト / 千葉県 × | +

←https://pymt.oss.myna.go.jp/Application/procdetail/exec?application

職場アカウントの新しい専用エクスペリエンスである Microsoft Edge for Business をご紹介します。詳細情報無視

マイナポータル

← 申請ナビ

千葉県佐倉市
テスト保育園の入園申し込み（令和5年度1月2月3月・令和6年度4月申請分）（完了率：89%）

step1 申請者情報入力 ▶ step2 申請情報入力 ▶ step3（入力不要） 決済情報入力 ▶ step4 入力内容確認 ▶ step5 添付書類登録 ▶ step6 電子署名

step2 申請情報入力（残り1画面）
向後 大博さんの申請です。
問診表

問診票
児童氏名

・問診表の内容は、誤入力や入力漏れ等がないよう、ご注意ください。
・特に発育発達に関する部分は、少しでも心配な点があれば、必ず入力してください。

氏 必須
佐倉

名 必須
太郎

フリガナ（氏） 必須

別記
様式第1号（第3条関係）

（新）
（表）

問診票

フリガナ
児童氏名

生年月日
年 月 日
（ 歳 か月）

1. 出生について
在胎週数（ 週） 体重（ g） 身長（ cm）

2. 運動発達の経過について
首すわり（ か月） 寝返り（ か月） おすわり（ か月）
はいはい（ か月） つたい歩き（ か月） 歩きはじめ（ か月）

3. 平熱（ ）℃

4. これまでの健診結果について
1歳6か月児健診 ☐受けていない ☐受けた ☐医師からの助言内容（ ）
3歳6か月児健診 ☐受けていない ☐受けた ☐医師からの助言内容（ ）

5. 入院歴
☐ない ☐ある 病名（ ） 入院時期（ 歳 か月） 入院期間（ ）
治療状況 ☐完治 ☐経過観察

現在治療中の病気
☐ない ☐ある 病名（ ） 治療状況（ ）

6. かかりやすい病気等について
(1)熱性けいれんをおこしたことはありますか。 ☐ない ☐ある 回数（ ） 最終発症日（ ）
けいれんを予防するための座薬の処方がありますか。 ☐ない ☐ある 薬品名（ ）
(2)脱臼や肘内障をおこしたことがありますか。 ☐ない ☐ある 部位（ ） 回数（ ）

7. 食事について
(1)内容 ☐母乳 } 回数（ 回）
☐ミルク } 1回量（ ml）
☐混合栄養 }
☐離乳食 回数（ 回）
☐幼児食
(2)食物アレルギー ☐ない ☐ある ※詳細については、入園決定後に各施設へお伝えください。
原因食品
症状
エビペンの処方がありますか。 ☐ない ☐ある
緊急時服用薬の処方がありますか。 ☐ない ☐ある
(3)食べ方 ☐経験があるもの【☐てづかみ ☐スプーン ☐フォーク ☐はし ☐ストロー ☐コップ】
☐食べさせてもらう。
☐自分で食べようとするが、手伝いが必要
☐1人で食べる。
(4)宗教による食事の制限 ☐ない ☐ある ※詳細については、入園決定後に各施設へお伝えください。
対象食品（ ）
給食の献立によっては、弁当の持参をお願いする場合がありますが、よろしいですか。 ☐はい ☐いいえ

← 申請ナビ

千葉県佐倉市

テスト保育園の入園申し込み（令和5年度1月2月3月・令和6年度4月申請分）（完了率：92%）

step1 申請者情報入力 ▶ step2 申請情報入力 ▶ step3（入力不要） 決済情報入力 ▶ **step4 入力内容確認** ▶ step5 添付書類登録 ▶ step6 電子署名・送信・印刷

step4 入力内容確認

入力内容に誤りがないか確認してください

・ 入力内容の最終確認です。
内容に漏れ、誤りがない確認
が済んだら、【次へすすむ】
を押してください。

申請者情報

氏名（漢字又はアルファベット）

氏名（フリガナ）

生年月日

次へすすむ

step5 添付書類登録 | びったりサー ×千葉県佐倉市公式ウェブサイト / 千 × | +

←https://pymt.oss.myna.go.jp/Application/applicationConfirmation/exec?exec

マイナポータル

よくあるご質問お問い合わせメニュー

← 申請ナビ

千葉県佐倉市

テスト保育園の入園申し込み（令和5年度1月2月3月・令和6年度4月申請分）（完了率：95%）

step1 申請者情報入力 ▶ step2 申請情報入力 ▶ step3（入力不要） 決済情報入力 ▶ step4 入力内容確認 ▶ step5 添付書類登録 ▶ step6 電子署名・送信・印刷

step5 添付書類登録

必要書類をアップロードしてください

スマートフォンのカメラで撮影した画像のアップロードも可能です。

父要件書類

詳しい説明

ファイルを追加

母要件書類

詳しい説明

ファイルを追加

次へすすむ

・就労証明や契約書等の提出書類をデータとして、添付します。漏れてしまうと、書類不備として選考に不利になるので、ご注意ください。

暗証番号（パスワード）を5回間違えるとロックされるのでご注意ください。
マイナンバーカードをご利用の場合は、市区町村の窓口で解除の手続きが必要となります。
スマホ用署名用電子証明書をご利用の場合は、マイナポータルアプリからパスワードの初期化を行ってください。

スマートフォンで電子署名

操作手順

電子署名して申請する
(スマートフォン)

印刷する

◀ 戻る

↑

千葉県佐倉市

テスト保育園の入園申し込み（令和5年度1月2月3月・令和6年度4月申請分）（完了率：98%）

step1

▶

step2

▶

step3（入力不要）

▶

step4

▶

step5

▶

step6

申請者情報入力

申請情報入力

決済情報入力

入力内容確認

添付書類登録

電子署名・送信・印刷

step6 電子署名・送信・印刷

電子署名用QRコード

お手持ちのスマートフォンのマイナポータルアプリを起動し、以下のQRコードを読み取ってください。



◀ キャンセル



千葉県佐倉市

テスト保育園の入園申し込み（令和5年度1月2月3月・令和6年度4月申請分）（完了率：100%）

申請完了

申請を正しく受け付けました

step1申請者情報入力でメールアドレスを入力していた場合、受付完了の通知をお送りしていますのでご確認ください

申請先窓口

千葉県 佐倉市

今回申請された手続

保育 テスト保育園の入園申し込み（令和5年度1月2月3月・令和6年度4月申請分）

受付番号

990927064053741

申請先窓口からのお知らせがございます。

申請に不備や書類の不足があった場合、佐倉市役所ことも保育課よりご連絡させていただきます。締め切り日までにご対応いただけない場合は、申請が受理されないこともございます。また、不足書類や申請の不備修正が、びったりサービス上で行えないことも併せて、ご了承ください。

電子署名後にこの画面になれば、申請完了です。
申請受理後、市役所よりお電話させていただきます。
ご対応ください。