

とっとり電子申請サービス(鳥取市)

プレビュー 令和 8 年 4 月 1 日 保育所等入所第 1 次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

令和 8 年 4 月 1 日 保育所等入所第 1 次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

基本情報

保護者情報

申請児童【1】

利用希望期間等

父の情報

母の情報

令和 8 年 4 月 1 日入所【2・3号認定】に関する申請フォームです。

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。

入力中のデータ消失を防ぐため、こまめに保存していただきますようお願いします。

同意事項【1】

必須

1 次のとおり、子どものための教育・保育給付認定の申請及び保育所等の入所申込みをします。

2 鳥取市が子どものための教育・保育給付認定に必要な市町村民税の課税情報（同一世帯者を含みます。）及び世帯情報を閲覧し、又は収集すること、その情報に基づき決定した利用者負担額を特定教育・保育施設等に対して提示します。

3 適切な保育の実施ため、必要な範囲で申請された内容を入所希望施設へ情報提供を行います。

☐ 上記の各事項について同意します。

申請日

必須

初期値のまま入力不要です。

※締切日を過ぎてからの申し込みはできません。

令和

▼

7

年

10

月

8

日

次へ

>

閉じる

とっとり電子申請サービス(鳥取市)

プレビュー 令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

基本情報

保護者情報

申請児童【1】

利用希望期間等

父の情報

母の情報

保護者について

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、こちらに入力された方を郵送物等の宛名とします。
※マイナンバーカードを読み取りした方は、その方が代表保護者となるため変更できません。

氏: 名:

代表保護者（フリガナ） 必須

代表保護者の氏名（フリガナ）を入力してください。

氏 名

現住所（郵便番号） 必須

郵便番号を半角数字で入力してください。
※市外在住の方は、転入予定地の郵便番号を入力してください。
※市外在住で、転入予定地が未定の場合は、0000000を入力してください。
※マイナンバーカードを読み取られた方は変更不要です。

郵便番号

現住所（住所） 必須

※市外在住の方は、転入予定地を入力してください。
※市外在住で、転入予定地が未定の場合は、現住所を入力してください。
※マイナンバーカードを読み取られた方は、現住所での申請となりますので変更できません。

住所

現在の住民登録地 必須

申請する児童の住民登録地について選択してください。

- ☒ 鳥取市
☐ 鳥取市以外

< 戻る

次へ >

とっとり電子申請サービス(鳥取市)

プレビュー 令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

基本情報

保護者情報

申請児童【1】

利用希望期間等

父の情報

母の情報

申請児童について【1】

児童名 必須

児童の氏名を入力してください。

氏 名

児童名（フリガナ） 必須

児童の氏名（フリガナ）を入力してください。

氏 名

児童の生年月日 必須

児童の生年月日を半角数字で入力してください。

年 月 日

児童の年齢

自動計算式のため入力不要です。

歳

児童の性別 必須

児童の性別を選択してください。

☐ 男性
☐ 女性

選択解除

年上のきょうだいの人数 必須

生計を一にする申請児童の年上のきょうだい（未就学児～成人も含む）は何人いますか？

[※多子軽減に関わります。](#)

※生計を一にするきょうだいとは

「生計を一にする」とは、同居している場合のほか、児童手当の対象児童、税法上の扶養親族等であることを指します。また、就学、療養等により同居していない場合でも、常に生活費、学資金、療養費等の送金をしている場合も「生計を一にする」とみなすことがあります。

選択してください。

< 戻る

次へ >

閉じる

とっとり電子申請サービス(鳥取市)

プレビュー 令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

基本情報

保護者情報

申請児童【1】

利用希望期間等

父の情報

母の情報

利用を希望する期間等について

利用開始希望日 必須

※入所希望月が4月の場合、ならし保育は行いません。

令和 8 年 4 月 1 日

利用終了希望日 必須

利用終了希望日を選択してください。

- ☒ 小学校就学前まで
☐ その他

選択解除

利用希望曜日 必須

主な利用希望曜日を選択してください。
※複数選択可能です。希望していない曜日でも、保育所等をご利用いただけます。

- ☐ 月曜日
☐ 火曜日
☐ 水曜日
☐ 木曜日
☐ 金曜日
☐ 土曜日

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。

※標準時間に該当する場合は、短時間を選択することも可能です。

- ☐ 標準時間 ※両親ともに月120時間以上の就労、疾病、看護、妊娠・出産など
☐ 短時間 ※両親の一人または両親ともに月120時間未満の就労、求職活動など

選択解除

保育希望開始時間 必須

希望する利用開始時間を入力してください。
例）8時30分

希望開始時間

保育希望終了時間 必須

希望する利用終了時間を入力してください。
例）17時30分

希望終了時間

< 戻る

次へ >

閉じる

とっとり電子申請サービス(鳥取市)

プレビュー 令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

個人情報	申請児童【1】	利用希望期間等	父の情報	母の情報	祖父母（父方）の情報
------	---------	---------	------	------	------------

申請児童の母について

母について 必須

母の保育の利用を必要とする理由を選択してください。
※不在（ひとり親）の場合は「いない」を選択してください。
※婚姻予定の同居人（事実婚含む）がいる場合や、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。

- ☐ 就労
☐ 妊娠・出産
☐ 疾病・障がい
☐ 介護・看護
☐ 災害復旧
☐ 求職活動
☐ 就学
☐ その他

☐ いない（離婚や死別、離婚調停中など。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

母の氏名 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

母の氏名を入力してください。

氏 名

母の氏名（フリガナ） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

母の氏名（フリガナ）を入力してください。

氏 名

母の生年月日 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

母の生年月日を半角数字で入力してください。

年 月 日

母の連絡先 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

母の連絡先をハイフン（-）を入れ、半角数字で入力してください。
※携帯をお持ちの方は、母の携帯番号を入力してください。

電話番号

就労（母）

就労の場合、以下の画像またはデータの添付が必要です。

※入力フォームの最後に、画像を添付する項目があります。

・就労証明書（No.1～No.7までの記載が必要）

※育児休業中で職場復帰される方は、No.1～No.9とNo.11の記載が必要です。

※内定を受けている方は、No.7就労実績については今後の見込みの記載を依頼してください。

※内職の方は、**内職証明書と1週間のタイムスケジュール（別紙）**の添付が必要です。

母の勤務先・内定先の名称 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

母の勤務先・内定先の名称を入力してください。

母の勤務先・内定先の所在地 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

母の勤務先・内定先の所在地を入力してください。

母の勤務先・内定先の電話番号 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

母の勤務先・内定先の電話番号をハイフン（-）を入れ、半角数字で入力してください。
申請内容について確認のため連絡することがあります。

電話番号

母の就労開始年月日 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

母の就労開始年月日（勤務予定、開業予定も含む）を**半角数字で**入力してください。

年月日

保育士、保育教諭、幼稚園教諭として勤務（勤務予定） **必須**

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、幼稚園教諭として勤務（勤務予定）していますか。
保育士（看護師・准看護師含む）、保育教諭、幼稚園教諭の資格をお持ちで、鳥取市内の認可保育所、認定こども園、地域型保育事業所、預かり保育を実施する幼稚園に就労中又は就労希望の場合が該当となります。
※鳥取市外の保育所等は除きます。

☐

勤務しています（勤務予定です）

☐

勤務していません（勤務予定はありません）

選択解除

保育士、保育教諭、幼稚園教諭として勤務（勤務予定）の場合（母）

保育士、保育教諭、幼稚園教諭として勤務（勤務予定）の場合、

・ **資格証・免許状**

の画像またはデータの添付が必要です。

※入力フォームの最後に、画像を添付する項目があります。

始業時間 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

就労証明書のNo.6に記載の就労開始時間を入力してください。

例）8時30分

※シフト等により就労開始時間が複数ある場合は、主な就労開始時間を入力してください。

始業時間

終業時間 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

就労証明書のNo.6に記載の就労終了時間を入力してください。

例）17時15分

※シフト等により就労終了時間が複数ある場合は、主な就労終了時間を入力してください。

終業時間

就労日数 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

就労証明書のNo.6に記載の就労日数を半角数字で入力してください。

※週間で記入されている場合は、日数を4倍し月間に置き換えて入力してください。

※小数点以下は切り捨てた日数を入力してください。

就労日数 1カ月平均

日/月

就労時間 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

就労証明書のNo.6に記載の 1カ月の総就労時間を**半角数字で**入力してください。
※週間で記入されている場合は、時間を4倍し月間に置き換えて入力してください。
※ダブルワークの方は、合算した時間を入力してください。
※○時間○分と記入されている場合は、分を切り捨てた時間を入力してください。

1カ月の総就労時間 時間/月

通勤方法 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

勤務先・内定先への通勤方法を選択してください。
※自宅で勤務している場合は、徒歩を選択してください。

選択してください。

片道所要時間 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

出勤に係る片道の所要時間を入力してください。
例) 30分、1時間15分など
※自宅で勤務している場合は、「0分」と入力してください。

個人事業（農業含む）の勤務形態 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

個人事業（農業含む）に従事している方は勤務形態を選択してください。
会社・団体等で勤務している方は「個人事業ではない」を選択してください。

- ☐ 個人事業の中心者として従事している。
☐ 個人事業の協力者として従事している。
☐ 個人事業ではない。

選択解除

個人事業主として従事している（母）

個人事業主として従事している場合、**就労証明書に加えて**以下の画像またはデータの添付が必要です。

※入力フォームの最後に、画像を添付する項目があります。

【A】

直近の所得税確定申告書、青色申告決算書、収支内訳書のいずれか（1ページ目のみで可）

※次の1～3のいずれかを満たすもの

1. 受付日時、受付番号が印字されているもの
2. 確定申告書等 + 電子申告した際の受信通知（メール等）
3. 確定申告書等または別紙に「所管税務署に提出した所得税確定申告書（青色申告決算書・収支内訳書）の控えに相違がない」という旨と個人事業主の署名

Aの書類がない場合は、Bの書類1、2いずれも提出をお願いします。

【B】 ※2点いずれも

1. 本人が事業を行っていることがわかる書類

（個人事業開廃業届出書（受付されたことがわかるもの）、営業許可書、店舗の広告、耕作証明書など）

※受付されたことがわかるものの提出ができない場合は、個人事業開廃業届出書または別紙に「所管税務署に提出した個人事業開廃業届出書の控えに相違がない」という旨と個人事業主の署名をしてください。

2. 売上や収支がわかる書類（直近3ヵ月分）

（帳簿、請求書、伝票、契約書など）

個人事業の協力者として従事している（母）

個人事業の**協力者**として従事している場合、**就労証明書に加えて**以下の画像またはデータの添付が必要です。

※入力フォームの最後に、画像を添付する項目があります。

【A】 ※いずれか1点

1．直近の個人事業主の所得税確定申告書、青色申告決算書、収支内訳書のいずれか（いずれも1～2ページ目が必要）

※次の1～3のいずれかを満たすもの

- 1．受付日時、受付番号が印字されているもの
- 2．確定申告書等＋電子申告した際の受信通知（メール等）
- 3．確定申告書等または別紙に「所管税務署に提出した所得税確定申告書（青色申告決算書・収支内訳書）の控えに相違がない」という旨と個人事業主の署名

2．協力者の源泉徴収票

Aの書類がない場合は、Bの書類1，2いずれも提出をお願いします。

【B】 ※2点いずれも

1．給与の支払いの状況を証するもの

（給与明細（直近3ヵ月分）、代表者が証明する給与支払い証明書または無給証明書など）

2．従事する者の業務内容がわかるもの

（店舗の広告、事業内容がわかるもの（販売内容一覧、メニュー）など）

育児休業からの復帰（母） **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請児童の入所のタイミングで育児休業から復帰しますか。

- ☐ はい
- ☐ いいえ

選択解除

育児休業から復帰する場合（母）

育児休業から復帰する場合、

・育児休業復職誓約書（保護者記入）

の画像またはデータの添付が必要です。

※入力フォームの最後に、画像を添付する項目があります。

育児休業復職（予定）年月日 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

育児休業から復帰する日を半角数字で入力してください。

年 月 日

妊娠・出産（母）

妊娠・出産の場合、以下の画像またはデータの添付が必要です。

※入力フォームの最後に、画像を添付する項目があります。

出産前：おやこ健康手帳（母子健康手帳）【表紙＋出産予定日（分娩予定日）のわかるページ】

出産後：おやこ健康手帳（母子健康手帳）【表紙＋出産日のわかるページ（出生届出済証明など）】

出産予定日 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

出産予定日を半角数字で入力してください。

▼

年月日

疾病・障がい（母）

疾病・障がいの場合、以下の画像またはデータの添付が必要です。

※入力フォームの最後に、画像を添付する項目があります。

【疾病や負傷】

・医師による診断書

※保育にあたることが困難な期間に関する記載がないものは受け付けできません。再提出を依頼させていただきます。

【障がい】

・障害 1 ～ 3 級：身体（精神）障害者手帳

・障害 4 級以下：身体障害者手帳＋医師による診断書

※診断書は、保育にあたることが困難な期間に関する記載がないものは受け付けできません。再提出を依頼させていただきます。

※療育手帳では障がいでの支給認定はされません。必ず医師による診断書が必要となります。

病名・障がい名 **必須** 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 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

選択してください。▼

介護・看護（母）

介護・看護の場合、以下の画像またはデータの添付が必要です。

※入力フォームの最後に、画像を添付する項目があります。

【介護する人（保護者）】

・申立書 と 1 週間のタイムスケジュール（別紙）

【介護される人】

・診断書 又は 要介護であることがわかるもの

※別居親族の介護の場合、別居先に居住している方全員がその人を介護できないという証明（就労証明書等）が必要となります。

要介護者氏名 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

介護が必要な方の名前を入力してください。

氏名

母との続柄 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

母から見た要介護者の続柄を入力してください。

災害復旧（母）

災害復旧の場合、以下の画像またはデータの添付が必要です。

※入力フォームの最後に、画像を添付する項目があります。

・罹災証明書

求職活動（母）

求職活動の場合、

・求職活動申立書兼誓約書

の画像またはデータの添付が必要です。

※入力フォームの最後に、画像を添付する項目があります。

保育士、保育教諭、幼稚園教諭として勤務希望 **必須**

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、幼稚園教諭として勤務を希望しますか。

保育士（看護師・准看護師含む）、保育教諭、幼稚園教諭の資格をお持ちで、鳥取市内の認可保育所、認定こども園、地域型保育所事業所、預かり保育を実施する幼稚園に就労を希望する場合が該当となります。

※鳥取市外の保育所等は除きます。

☐

勤務を希望する。

☐

勤務を希望しない。

選択解除

保育士、保育教諭、幼稚園教諭として勤務希望の場合（母）

保育士、保育教諭、幼稚園教諭として勤務希望する場合、求職活動申立書兼誓約書に加えて以下の画像またはデータの添付が必要です。

1．資格証・免許状

2．保育所等勤務に関する誓約書

※入力フォームの最後に、画像を添付する項目があります。

※資格証・免許状をお持ちでない方は、1つ前の設問で「勤務を希望しない」を選択し、次の設問へお進みください。

就学（母）

就学の場合、以下の3点いずれも画像またはデータの添付が必要です。

※入力フォームの最後に、画像を添付する項目があります。

1．就学証明書 又は 学生証

2．履修状況のわかるもの（年間計画表、時間割、カリキュラムの詳細がわかるものなど）

3．1週間のタイムスケジュール（別紙）

※研究室等の活動がある場合は、担当教授に『研究室等在籍証明書』での証明を依頼してください。

※就学認定の対象外となるものもありますのでご注意ください。（通信教育など）

※職業訓練についてはハローワークにお問合せください。

母の就学先の名称 **必須**

選択肢の結果によって入力条件が変わります

母の就学先の名称を入力してください。

母の就学先の所在地 **必須**

選択肢の結果によって入力条件が変わります

母の就学先の所在地を入力してください。

母の就学先の電話番号 **必須**

選択肢の結果によって入力条件が変わります

母の就学先の電話番号をハイフン（-）を入れ、半角数字で入力してください。

申請内容について確認のため連絡することがあります。

電話番号

母の就学開始年月日 **必須**

選択肢の結果によって入力条件が変わります

母の就学開始年月日を半角数字で入力してください。

▼

年月日

母の卒業予定年月日 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

カリキュラムなどに記載された「卒業予定年月日」を半角数字で入力してください。

▼

年月日

不存在（母）

ひとり親の場合（離婚調停中を除く）、以下のいずれか1つの画像またはデータの添付が必要です。

※入力フォームの最後に、画像を添付する項目があります。

- ・ 児童扶養手当証書
- ・ ひとり親医療証
- ・ 戸籍謄本

不存在の理由等 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

以下の選択肢より不存在の理由を選択してください。

- ☐ 離婚（父母の住民票が別である必要があります。）
- ☐ 離婚調停中（父母の住民票が別である必要があります。）
- ☐ 未婚
- ☐ 死亡
- ☐ その他

選択解除

不存在の理由（その他） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

その他の場合、不存在の理由を入力してください。

離婚調停中の場合（母）

離婚調停中の場合は、離婚調停していることがわかる書類の画像またはデータの添付が必要です。

※入力フォームの最後に、画像を添付する項目があります。

※提出できない場合、もしくは住所地が同一の場合、相手の保育ができないことを証明する書類（就労証明書等）が必要となります。

発生日 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

発生日を半角数字で入力してください。

▼

年月日

令和7年1月1日時点の住所（母） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- ☐ 鳥取市
- ☐ 鳥取市外

選択解除

都道府県名および市区町村名 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

例：東京都文京区、鳥取県米子市、海外（国名）

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

- ☐ 鳥取市
- ☐ 鳥取市外

選択解除

都道府県名および市区町村名 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

例：東京都文京区、鳥取県米子市、海外（国名）

単身赴任先（母） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

母が単身赴任の場合、単身赴任先の住所を入力してください。

< 戻る

次へ >

閉じる

とっとり電子申請サービス(鳥取市)

プレビュー 令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

父の情報 母の情報 祖父母（父方）の情報 祖父母（母方）の情報 家族の状況 利

祖父母（母方）の状況について

※入所希望日時点の状況を入力してください。

祖父（母方）の情報

祖父（母方）の状況 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

祖父（母方）の状況を選択してください。
離婚や死別、連絡がとれない場合は、不存在を選択してください。

- ☐ 就労
☐ 無職
☐ 疾病・障がい
☐ 介護
☐ 不存在

選択解除

祖父（母方）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

祖父（母方）の氏名を入力してください。

氏 名

祖父（母方）の生年月日 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

祖父（母方）の生年月日を半角数字で入力してください。

年 月 日

祖父（母方）の年齢

利用開始希望日時点の年齢です。
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。

祖父（母方）の居住 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請児童と同居か別居かを選択してください。

- ☐ 同居 ※同一住所で別世帯含む
☐ 別居

選択解除

祖父（母方）の住所 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

祖父（母方）の住所を入力してください。

祖母（母方）の情報

祖母（母方）の状況 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

祖母（母方）の状況を選択してください。
離婚や死別、連絡がとれない場合は、不存在を選択してください。

- ☐ 就労
- ☐ 無職
- ☐ 疾病・障がい
- ☐ 介護
- ☐ 不存在

選択解除

祖母（母方）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

祖母（母方）の氏名を入力してください。

氏 名

祖母（母方）の生年月日 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

祖母（母方）の生年月日を 半角数字 で入力してください。

年 月 日

祖母（母方）の年齢

利用開始希望日時点の年齢です。
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。

祖母（母方）の居住 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請児童と同居か別居かを選択してください。

- ☐ 同居 ※同一住所で別世帯含む
- ☐ 別居
- ☐ 別居（祖父と同一住所）

選択解除

祖母（母方）の住所 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

祖母（母方）の住所を入力してください。

< 戻る 次へ >

閉じる

とっとり電子申請サービス(鳥取市)

プレビュー 令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

情報 祖父母（父方）の情報 祖父母（母方）の情報 家族の状況 利用希望施設 世帯

家族の状況（世帯員）について

※申請児童及び父母は除く。同一住所で別世帯含む。
※入所希望日時点の状況を入力してください。

同一世帯の世帯員数（申請児童及び父母を除く人数） 必須

同一世帯の世帯員数（申請児童及び父母を除く人数）を選択してください。
※申請児童及び父母のみの世帯は「いない」を選択してください。

選択してください。 ▼

年齢

利用開始希望日時点の年齢です。
※世帯員が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

年齢

利用開始希望日時点の年齢です。
※世帯員が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

年齢

利用開始希望日時点の年齢です。
※世帯員が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

年齢

利用開始希望日時点の年齢です。
※世帯員が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

年齢

利用開始希望日時点の年齢です。
※世帯員が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

年齢

利用開始希望日時点の年齢です。
※世帯員が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

<

戻る

次へ

>

閉じる

とっとり電子申請サービス(鳥取市)

プレビュー 令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

母（父方）の情報

祖父母（母方）の情報

家族の状況

利用希望施設

世帯の状況

利用を希望する施設を選択してください。

似ている施設名にご注意ください。

1. 「**美保**保育園」と「**美和**保育園」
2. 「**浜村**保育園」と「**浜坂**保育園」
3. 「**ひかり**保育園」と「**ひかり**こども園」と「**ひかりのこ**保育園」
4. 「**わかば**こども園」と「**わかば**台こども園」
5. 「**浜坂江津**クローバー保育園」と「**江津**クローバー保育園」など

※誤った施設で申し込みをされた場合でも、申込締切後の施設の変更はできません。

希望施設数 **必須**

希望する施設の数を1～9で選択してください。
※9を選択すると、第9希望まで入力できます。

選択してください。



< 戻る

次へ >

閉じる

とっとり電子申請サービス(鳥取市)

プレビュー 令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

祖父母（母方）の情報

家族の状況

利用希望施設

世帯の状況

入所調整

申

世帯の状況

同一世帯に障害者手帳等の所持者はいますか 必須

世帯で身体障害者手帳、精神障害保健福祉手帳、療育手帳、特別児童扶養手当、障害基礎年金等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

生活保護受給の有無 必須

生活保護の適用はありますか。
適用がある場合は、生活保護受給証明書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。

- ☐ 有
☐ 無

選択解除

受給開始日 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

生活保護の受給開始日を半角数字で入力してください。

▼

年

月

日

小学生以下の児童数 必須

利用開始希望日に養育する小学校6年生以下の児童数を半角数字で入力してください。（申請児童を含む。）

人

保育所等への送りについて 必須

最も多く送りをする方はどなたですか。

- ☐ 父
☐ 母
☐ 祖父
☐ 祖母
☐ その他

選択解除

送りの手段について 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

送りの手段について選択してください。
※選択肢にない場合は、1つ前の設問「保育所等への送りについて」でその他を選択してください。

- ☐ 車
☐ 徒歩
☐ 自転車
☐ バス
☐ 汽車

選択解除

保育所等への送りについて（その他）

必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

その他の場合、最も多く送る方と送る方法を入力してください。
例）曾祖母が車で送る

保育所等への迎えについて

必須

最も多く迎えをする方はどなたですか。

- ☐ 父
- ☐ 母
- ☐ 祖父
- ☐ 祖母
- ☐ その他

選択解除

迎えの手段について

必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

迎えの手段について選択してください。
※選択肢にない場合は、1つ前の設問「保育所等への迎えについて」でその他を選択してください。

- ☐ 車
- ☐ 徒歩
- ☐ 自転車
- ☐ バス
- ☐ 汽車

選択解除

保育所等への迎えについて（その他）

必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

その他の場合、最も多く迎えに行く方と迎えの方法を入力してください。
例）曾祖父が徒歩で迎えに行く

< 戻る

次へ >

閉じる

とっとり電子申請サービス(鳥取市)

プレビュー 令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

の情報

家族の状況

利用希望施設

世帯の状況

入所調整

申請児童【2】

入所調整について

きょうだいの申請について 必須

きょうだいで同時に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

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

- ・産休・育休中の場合、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。
- ・きょうだいで同じ保育所等（連携施設は除く）を希望している場合は、入所調整（選考）上における基準指数の加点対象になります。

- ☐ 同時に同じ保育所等への入所のみ希望する【きょうだい同一を優先】 ※すべての児童が同時に同じ保育所等に入所できなかった場合には、すべての児童が入所できません。
- ☐ 入所保育所等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等に内定することや、1人だけ内定することがあります。

選択解除

入所できなかった場合の保育について（※回答内容により入所が不利になることはありません。） 必須

希望の施設に入所できなかった場合を入力してください。

- ☐ 祖父母などの親族がみる。
- ☐ 育児休業を延長する。
- ☐ 就職時期を延ばす。
- ☐ 希望した施設以外の保育所・認定こども園（保育部分）・小規模保育事業を追加希望する。
- ☐ 幼稚園・認定こども園（教育部分）を利用する。
- ☐ その他

選択解除

入所できなかった場合の保育について（その他） 必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

例）現在通っている施設を継続する。など

今後の対応について 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

今後の対応について選択してください。
※今年度の申し込みは取り下げる。を選択した場合、再度入所を希望する際には、改めて申請が必要です。

- ☐ 希望している施設で空き待ちをする。
- ☐ 今年度の申し込みは取り下げる。

選択解除

不承諾通知発行希望 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

不承諾通知書の発行を希望しますか。

- ☐ 希望します。
- ☐ 希望しません。

選択解除

入所調整の優先順位について 必須

希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できるため、入所調整の順位が下がってもよい方は、「入所調整の順位が下がってもよい」を選択してください。

(入所調整の順位が下がってもよいを選択した場合、入所調整の優先順位が下がります。)

☐

入所調整の順位が下がってもよい

☒

入所調整の順位が下がることを希望しない ※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

<

戻る

次へ

>

閉じる

とっとり電子申請サービス(鳥取市)

プレビュー 令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

家族の状況	利用希望施設	世帯の状況	入所調整	申請児童【2】	個人番号	マイナンバーカード読み取り状況
-------	--------	-------	------	---------	------	-----------------

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、事前に希望する保育所等にお子様を同伴して見学に行くことをおすすめします。

申請児童について【2】

申請児童の現在の保育状況について

保育状況 必須

※申請児童の現在の保育状況について、該当する日数が最も多いもの1つを選択してください。

- ☐ 父、母及び同居祖父母のいずれかが自宅で保育している
- ☐ 同居していない親族に預けている
- ☐ 職場へ連れていき、仕事をしながら保育している
- ☐ 保育施設等に預けている
- ☐ その他

選択解除

保育状況（保育施設名） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

現在預けている保育施設の名称を入力してください。

保育状況（その他） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

その他の場合、現在の保育状況を具体的に入力してください。（50文字以内）

申請児童のアレルギーについて

アレルギーの有無 必須

現時点で判明しているアレルギーはありますか。

- ☐ あり
- ☐ 未検査のため不明
- ☒ なし

選択解除

申請児童の疾病について

病気や怪我の有無 必須

これまでに大きな病気や怪我をしたことはありますか。

- ☐ あり
- ☐ なし

選択解除

病気や怪我の病名・症状（あり）

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（病名・症状等）を記入してください。
例）左腕骨折

病気や怪我の発生時の年齢（あり）

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、発生時の年齢を記入してください。
例）3歳1か月

定期的な通院

必須

現在、定期的な通院はありますか。

☐ あり

☐ なし

選択解除

病名

必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

病名を入力してください。

病院名

必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

定期的な通院がある場合、病院の名称を入力してください。
例）〇〇医院、▲▲クリニック

通院頻度

必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

通っている病院への通院頻度を入力してください。
例）週1回、月2回など

定期的な投薬

必須

現在、定期的な投薬はありますか。

☐ あり

☐ なし

選択解除

薬名

必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

定期的な投薬がある場合、薬の名称を入力してください。

申請児童の療育について

専門機関（病院や療育園等）への相談や通所について

必須

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

☐ あり

☒ なし

選択解除

持病や発達面で気になること

必須

※「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)

- ☐ 鼠径ヘルニア
- ☐ 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

申請児童の障がいについて

心身障がいの有無 必須

心身に障がいがありますか。

- ☐ あり
- ☐ なし

選択解除

障がい名または診断名 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

障がい名または診断名を入力してください。

専門機関での指導の有無 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

専門機関での指導を受けたことがありますか。

- ☐ はい
- ☐ いいえ

選択解除

身体障害者手帳や療育手帳等の有無 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

身体障害者手帳や療育手帳等は持っていますか。

- ☐ 持っています。
- ☐ 持っていません。

選択解除

手帳の種類 必須 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

手帳番号 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

手帳番号を入力してください。

特別児童扶養手当

選択肢の結果によって入力条件が変わります

特別児童扶養手当を受給している場合、級数を入力してください。

級

その他

これまでに保育所や幼稚園に通ったことはありますか

必須

- ☒ なし
- ☐ あり

選択解除

宗教上などの理由で制限している食品はありますか

必須

- ☒ 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

必須

特にない場合は「なし」と記入してください。

入力文字数： 0/ 256

< 戻る

次へ >

閉じる

とっとり電子申請サービス(鳥取市)

プレビュー 令和 8 年 4 月 1 日 保育所等入所第 1 次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

令和 8 年 4 月 1 日 保育所等入所第 1 次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

状況	利用希望施設	世帯の状況	入所調整	申請児童【2】	個人番号	確認事項
----	--------	-------	------	---------	------	------

個人番号（マイナンバー）について

同意事項【2】 必須

私は、子どものための教育・保育給付の認定申請にあたり、以下の利用目的をよく理解し、個人番号を申告します。なお、個人番号確認書類は別に提出します。

また、私以外の世帯員については、個人番号及び特定個人情報の取扱い事務について、私が個人番号関係事務実施者として番号確認及び身元確認を行ったうえで、個人番号を申告します。

利用目的について

「申告を受けた個人番号及び特定個人情報の利用は、子ども・子育て支援法における子どものための教育・保育給付及び子育てのための施設等利用給付の認定に関する事務であって、その情報は法令で定めるものに必要な目的の範囲で取り扱います。」

※提出を受けた個人番号は、市において厳重に保管・管理します。施設等では保管・管理しません。

※申請者が他の世帯員から個人番号の提供を受ける場合には、上記「利用目的について」を他の世帯員にも明示してください。

☐ 上記の各事項について同意します。

児童の個人番号 必須

児童の個人番号（マイナンバー）を半角数字で入力してください。

父の個人番号 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

父の個人番号（マイナンバー）を半角数字で入力してください。

母の個人番号 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

母の個人番号（マイナンバー）を半角数字で入力してください。

祖父（父方）の個人番号 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

祖父の個人番号（マイナンバー）を半角数字で入力してください。

祖母（父方）の個人番号 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

祖母の個人番号（マイナンバー）を半角数字で入力してください。

祖父（母方）の個人番号 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

祖父の個人番号（マイナンバー）を半角数字で入力してください。

祖母（母方）の個人番号 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

祖母の個人番号（マイナンバー）を半角数字で入力してください。

< 戻る

次へ >

閉じる

とっとり電子申請サービス(鳥取市)

プレビュー 令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

令和8年4月1日保育所等入所第1次申込（マイナンバーカード読み取りあり）

設	世帯の状況	入所調整	申請児童【2】	個人番号	確認事項	添付書類
確認事項チェックシートを作成します。						
以下の内容をよく読み、すべての確認欄にチェックをつけてください。						
1 必須						
入所案内を読み、内容についてご理解いただけましたか。						
☐ 確認しました						
2 必須						
希望施設は入所希望順で通園可能な施設をご記入ください。（希望施設の変更は各申込期間の締切日まで可能です。）						
☐ 確認しました						
3 必須						
施設によって場所・開所及び保育時間・保育内容・保育料以外の費用等が異なります。事前に見学やお問い合わせ、ホームページでの確認等をしていただいたうえでお申込みください。また、似ている施設名がありますので、お間違えのないようによくご確認ください。施設名の選択間違いが発覚した場合でも、施設の変更はできません。						
☐ 確認しました						
4 必須						
申込内容と事実が異なる場合は、入園の内定や決定を取消すことがあります。						
☐ 確認しました						
5 必須						
入所調整は指定期日までに提出された書類によって行われます。指定期日時点で書類不備の場合は入所調整の対象になりません。次回以降に再度入所申込みが必要となります。						
☐ 確認しました						
6 必須						
申込内容が変更になった場合には、至急ご連絡ください。申込内容と事実が異なる場合や、変更が生じたにも関わらずご連絡がない場合、内定・決定の取消しになることがあります。						
☐ 確認しました						
7 必須						
証明書類の記載に整合性がない場合や、不明な点がある場合には事業主に問い合わせをすることがあります。また、必要に応じて、職員が職場等に訪問し、就労状況をお聞きすることがあります。						
☐ 確認しました						
8 必須						
紙で提出された書類（マイナンバー確認書類等）についてはお返しいたしませんので、必要なものについては事前にコピーをお取りください。						
☐ 確認しました						
9 必須						
内定後に受けていただく面接、健康診断等の結果により、内定が取り消されることがあります。また、入所日までに面接、健康診断を受けられない場合は、内定取消となります。						
☐ 確認しました						

10 必須

家庭状況調査書に記載がなく、入所決定後に児童の障がいや疾病等が判明した場合、入所決定の取消しを行う場合があります。

☐ 確認しました

11 必須

内定した保育施設への入所を辞退する場合、「辞退届」の提出が必要です。辞退後に保育施設への入所を希望される場合、再度入所申込みをしてください。

☐ 確認しました

12 必須

0歳児保育の受入月齢は施設ごとに異なります。必要週数に満たない施設を希望された場合、当該施設以外の希望施設で入所調整を行います。

☐ 確認しました

13 必須

入所日が、出産予定日（又は出産日）を基準として計算し、産前8週・産後8週に該当する場合、他の事由があっても「妊娠・出産」の事由での申込みとなります。

☐ 確認しました

14 必須

育児休業中の方は入所希望日までの復職が前提となります(ならし保育を利用の場合は入所希望日から日曜・祝日を除く5日以内)。復職の意思がない場合は、入所調整の対象となりません。

☐ 確認しました

15 必須

4月はならし保育の利用はできません。

☐ 確認しました

16 必須

育児休業からの復帰日が入所日より後になる場合は、入所不可となりますので、復帰日が変更となる場合は、遅くとも入所日の10日前までに必ず幼児保育課にご相談ください。

☐ 確認しました

17 必須

転園申込の場合、転園が内定すると、それまで在園していた保育施設は退所となります。待機者の入園を同時に内定するため、転園の内定を辞退しても元の施設に戻ることはできません。

☐ 確認しました

18 必須

転園申込の取下げができるのは、各申込期間の締切日までです。

☐ 確認しました

19 必須

「小規模保育事業」は2歳児クラスまでです。3歳児で保育施設への入所を希望する場合は、新たに申請が必要となります。その際は、その時点での入所基準に基づき審査します。3歳児からの認可保育施設への入所が確約されるものではありません。

☐ 確認しました

20 必須

欠員がない、又は申込者多数の場合、入所できないことがあります。内定しなかった場合の方策についても、あらかじめご検討いただきますよう、お願いいたします。

☐ 確認しました

21 必須

申請書類の有効期限は令和8年度末（令和9年3月31日）までとなります。令和9年度の保育所等の利用を希望する場合は、改めて申込手続きを行う必要があります。

☐ 確認しました

22 必須

保育を必要とする事由により、教育・保育給付認定の有効期限が異なります。保育を必要とする事由が継続する場合は有効期限が切れる前に必要な書類を提出し、新しい支給認定証の交付を受けてください。教育・保育給付認定の有効期限が切れる場合、退所となります。

☐ 確認しました

23 必須

入園後1か月以上（下の子の里帰り出産と入所児童の入院に伴う休所の場合は3カ月以上）、園に通園しない（できない）場合は、事実が判明した時点で退所となります。

☐ 確認しました

24 必須

保育施設でお子さんをお預かりする時間は、保護者の勤務時間、最低限の通勤時間を合わせた時間となります。買い物や保護者の食事、夕食の準備等は含まれません。

☐ 確認しました

25 必須

就労認定の場合、保育時間の認定は勤務時間により認定されます。勤務時間が短いなどの理由で保育短時間に認定された方は、保育標準時間を希望することができません。

☐ 確認しました

26 必須

入園後、申込（申請）内容に変更がある場合（住所・世帯の状況・入所事由・保育必要量など）は、すぐに届出が必要です。

☐ 確認しました

27 必須

入園後に鳥取市外に転出した場合には、継続入所はできませんので退所となります。

☐ 確認しました

28 必須

保育料は指定された期日までに必ずお支払いください。保育料の滞納がある場合、自宅・保育施設・勤務先等に、電話や訪問による確認を行う場合があります。

☐ 確認しました

< 戻る

次へ >

閉じる