

第五号様式（第六条の三十一第一項関係）

| 保 育 士 登 録 申 請 書                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                        |   |  |   |  |      |  |           |  |                                  |  |   |  |                                                                                           |  |   |  |      |         |            |         |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|------|--|-----------|--|----------------------------------|--|---|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|--|------|---------|------------|---------|
| フリガナ                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                        |   |  |   |  |      |  |           |  |                                  |  |   |  |                                                                                           |  |   |  |      |         |            |         |
| 氏 名                               | (姓)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                        |   |  |   |  |      |  |           |  | (名)                              |  |   |  |                                                                                           |  |   |  |      |         | 性 別        | □ 男 □ 女 |
|                                   | (旧姓)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                        |   |  |   |  |      |  |           |  |                                  |  |   |  |                                                                                           |  |   |  |      |         |            |         |
| 通 称 名                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                        |   |  |   |  |      |  |           |  |                                  |  |   |  |                                                                                           |  |   |  |      |         |            |         |
| 生 年 月 日                           | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                        |   |  | 年 |  |      |  | 月         |  |                                  |  | 日 |  | 本 籍 地<br>(外国籍の場合は、その国籍等)                                                                  |  |   |  | 都道府県 |         | 本籍地<br>コード |         |
| フリガナ                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                        |   |  |   |  |      |  |           |  |                                  |  |   |  |                                                                                           |  |   |  |      |         |            |         |
| 現 住 所                             | 都道府県                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                        |   |  |   |  |      |  |           |  |                                  |  |   |  |                                                                                           |  |   |  |      |         |            |         |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                        |   |  |   |  |      |  |           |  |                                  |  |   |  |                                                                                           |  |   |  |      |         |            |         |
| 郵便番号                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                        | — |  |   |  | 電話番号 |  |           |  |                                  |  |   |  |                                                                                           |  |   |  |      |         |            |         |
| 個人番号                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                        |   |  |   |  |      |  | 電子メールアドレス |  |                                  |  | @ |  |                                                                                           |  |   |  |      |         |            |         |
| 資格要件<br>(児童福祉法第十八条の六の各号のうち該当するもの) | □ 第1号<br>指定保育士養成施設を卒業した者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |   |  |   |  |      |  |           |  | 卒業した施設の名称                        |  |   |  |                                                                                           |  |   |  |      |         |            |         |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                        |   |  |   |  |      |  |           |  | 卒 業 し た 年 月                      |  |   |  | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> 令和 |  | 年 |  | 月    |         |            |         |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                        |   |  |   |  |      |  |           |  | 地域限定保育士登録番号（地域限定保育士登録を受けた場合に限る。） |  |   |  |                                                                                           |  |   |  |      |         |            |         |
|                                   | □ 第2号<br>保育士試験に合格した者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                        |   |  |   |  |      |  |           |  | 保育士試験に合格した年月                     |  |   |  | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> 令和 |  | 年 |  | 月    |         |            |         |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                        |   |  |   |  |      |  |           |  | 合 格 通 知 番 号                      |  |   |  |                                                                                           |  |   |  |      |         |            |         |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                        |   |  |   |  |      |  |           |  | *科目ごとに合格した年月又は都道府県が異なる場合は別紙に記入   |  |   |  |                                                                                           |  |   |  |      |         |            |         |
|                                   | □ 第3号<br>地域限定保育士登録を受けた日から起算して3年を経過し、かつ、児童福祉法施行規則第6条の6の2で定める期間以上の期間、所定の業務に従事した者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                        |   |  |   |  |      |  |           |  | 地域限定保育士登録を受けた年月日                 |  |   |  | 令和                                                                                        |  | 年 |  | 月    |         | 日          |         |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                        |   |  |   |  |      |  |           |  | 地域限定保育士登録番号                      |  |   |  |                                                                                           |  |   |  |      |         |            |         |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                        |   |  |   |  |      |  |           |  |                                  |  |   |  |                                                                                           |  |   |  |      |         |            |         |
|                                   | 保育士登録に係る情報の活用に係る確認                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 保育士登録に係る情報の全部又は一部を、都道府県、指定都市又は中核市が登録者に対する情報提供や保育人材の確保のための検討に利用することに同意しない場合は右欄に○をつけること。 |   |  |   |  |      |  |           |  |                                  |  |   |  |                                                                                           |  |   |  |      | 同意しない場合 |            |         |
| その他                               | <input type="checkbox"/> 精神の機能の障害により保育士の業務を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者<br><input type="checkbox"/> 拘禁刑以上の刑に処せられた者<br><input type="checkbox"/> 児童福祉法（以下「法」という。）の規定その他児童の福祉に関する法律の規定であって政令で定めるものにより、罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して3年を経過しない者<br><input type="checkbox"/> 法第18条の19第1項（児童福祉法等の一部を改正する法律（令和7年法律第29号。以下「改正法」という。）附則第15条第2項の規定により読み替えて適用する場合を含み、第1号に掲げる場合を除く。）若しくは第2項により保育士登録又は法第18条の34第1項（改正法附則第15条第2項の規定により読み替えて適用する場合を含み、第1号に掲げる場合を除く。）若しくは第2項の規定により地域限定保育士登録を取り消され、その取消しの日から起算して3年を経過しない者<br><input type="checkbox"/> 法第18条の20の2第1項（法第18条の33第4項で準用する場合及び改正法附則第15条第2項の規定により読み替えて適用する場合を含む。）に規定する特定登録取消者に該当する者 |                                                                                        |   |  |   |  |      |  |           |  |                                  |  |   |  |                                                                                           |  |   |  |      |         |            |         |

私は、保育士登録を受けたいので、上記事項について、虚偽の記載をせず、かつ、事実を隠ぺいしていないことを誓い、児童福祉法施行令第16条の規定に基づき申請します。

年 月 日

都道府県知事 殿

氏 名

- 備考
- 1 保育士登録を受けようとする場合には、所定の手続により手数料を納付すること。
  - 2 該当する口は、レと記入すること。
  - 3 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

(別紙)

|                 |                                                            |  |   |  |   |        |            |  |  |  |
|-----------------|------------------------------------------------------------|--|---|--|---|--------|------------|--|--|--|
|                 | 合格した年月                                                     |  |   |  |   | 合 格 地  | 都 道<br>府 県 |  |  |  |
| 保育原理            | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成 |  | 年 |  | 月 | 合格通知番号 |            |  |  |  |
|                 | 合格した年月                                                     |  |   |  |   | 合 格 地  | 都 道<br>府 県 |  |  |  |
| 教育原理<br>及び社会的養護 | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成 |  | 年 |  | 月 | 合格通知番号 |            |  |  |  |
|                 | 合格した年月                                                     |  |   |  |   | 合 格 地  | 都 道<br>府 県 |  |  |  |
| 児童家庭福祉          | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成 |  | 年 |  | 月 | 合格通知番号 |            |  |  |  |
|                 | 合格した年月                                                     |  |   |  |   | 合 格 地  | 都 道<br>府 県 |  |  |  |
| 社会福祉            | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成 |  | 年 |  | 月 | 合格通知番号 |            |  |  |  |
|                 | 合格した年月                                                     |  |   |  |   | 合 格 地  | 都 道<br>府 県 |  |  |  |
| 保育の心理学          | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成 |  | 年 |  | 月 | 合格通知番号 |            |  |  |  |
|                 | 合格した年月                                                     |  |   |  |   | 合 格 地  | 都 道<br>府 県 |  |  |  |
| 子どもの保健          | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成 |  | 年 |  | 月 | 合格通知番号 |            |  |  |  |
|                 | 合格した年月                                                     |  |   |  |   | 合 格 地  | 都 道<br>府 県 |  |  |  |
| 子どもの食と栄養        | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成 |  | 年 |  | 月 | 合格通知番号 |            |  |  |  |
|                 | 合格した年月                                                     |  |   |  |   | 合 格 地  | 都 道<br>府 県 |  |  |  |
| 保育実習理論          | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成 |  | 年 |  | 月 | 合格通知番号 |            |  |  |  |
|                 | 合格した年月                                                     |  |   |  |   | 合 格 地  | 都 道<br>府 県 |  |  |  |
| 保育実習実技          | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成 |  | 年 |  | 月 | 合格通知番号 |            |  |  |  |

- 備考 1 該当する□は、レと記入すること。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。