第八号の二様式（第六条の四十九関係）

第八号様式の次に次の四様式を加える。

地　域　限　定　保　育　士　登　録　申　請　書

フリガナ			性別	□ 男　□ 女
氏名	（姓）	（名）		
	（旧姓）			
通称名				
生年月日	□ 昭和 □ 平成 □ 令和　　年　　月　　日	本籍地（外国籍の場合は、その国籍等）	都道府県	本籍地コード
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	@	
試験に合格した年月	令和　　年　　月			
合格通知番号				
地域限定保育士登録に係る情報の活用に係る確認	地域限定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	□ 保育士登録を受けている者 □ 精神の機能の障害により地域限定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 □ 拘禁刑以上の刑に処せられた者 □ 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、又はその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 □ 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 □ 法第18条の20の２第１項（法第18条の33第４項において読み替えて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、地域限定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20条の２の規定に基づき申請します。

年　　月　　日

都道府県知事
（市長）　殿

氏　　名

備考　１　地域限定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□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。