

保育園・認定こども園（保育園コース）入園申込書

受付印

令和____年____月____日

(兼保育児童台帳)

(宛先)
西尾市長

保育園・認定こども園（保育園コース）への入園を次のとおり申し込みます。 <入園決定園※ _____ >

フリガナ		性別・続柄	児童コード※	生年月日(西暦)	年齢
入園児童名		□男・□女 第 子		年 月 日	歳 (入園年4/1現在)
フリガナ		続 柄	保護者コード※	自宅	—
保護者氏名		□父・□母 □その他()		携帯	—
				(父)	—
				(母)	—
住 所	西尾市 西尾市に転入予定の方の現住所 〒			TEL	その他連絡先(実家・勤務先・) — —

(注)年齢はすべて入園する年の4月1日現在を記入。欄は記載不要です。

1 入園児童の家族の状況(父母及び入園児童と生計を同じにする同居の世帯員。上記入園児童は記載不要)

	氏 名 (上記入園児童は記載不要)	入園児童との続柄	生年月日(西暦)	年齢 (入園年4/1現在)	職 業 等	備 考
1		父	・ ・	歳		
2		母	・ ・	歳		
3			・ ・	歳		
4			・ ・	歳		
5			・ ・	歳		
6			・ ・	歳		
7			・ ・	歳		

2 保育を必要とする理由(該当する番号を記入してください)

父	1.会社員(正規・非正規・パート)・専従者(家族従業員)・内職・外交員・公務員・団体職員・育児休業中等
母	2.自営業(個人事業主) 3.農漁業(個人事業主) 4.出産(予定日及び出産日 西暦 ・ ・) 5.病気・障害(本人) 6.家族介護等(同居家族) 7.その他(求職中・就学・災害復旧・)

3 入園希望期間・入園希望園※「保育園」「幼稚園」「こども園」は省略可

希望期間	令和 年 月 日~□就学前 □令和 年 月 日
第1希望	第4希望
第2希望	第5希望
第3希望	第6希望

4 その他

■在宅障害児(者)の有無
□無 □有(氏名:)
身障・療育・精神手帳(No.)
級・判定(級・ 判定)■手当等受給状況 ※児童手当は記入不要
□児童扶養手当(母子家庭等が受給)
□特別児童扶養手当
□遺児手当
□障害基礎年金等
受給者氏名()■兄弟姉妹同時申込の有無 □有 □無
<兄弟姉妹同時申込有の場合>
□希望順位が下がっても、同園を希望
□別園でも、希望順位を優先

5 備考※職員が記入します

--

