



保育園・認定こども園（保育園コース）入園予約申込書

年 月 日

(宛先)
西尾市長 宛

産後休業明け・育児休業明けの保育園・認定こども園（保育園コース）の入園を次のとおり希望します。

フリガナ			生年月日（西暦）		年 齢
入園希望 児 童 名			年 月 日生		歳 (入園年度の4/1現在)
フリガナ			続 柄		
保 護 者 氏 名			<input type="checkbox"/> 父 ・ <input type="checkbox"/> 母 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()		
住 所	西尾市	電 話 番 号			
		(自宅) — (携帯 父・母) — —			
フリガナ			続 柄		
産休・育休 取得者氏名			<input type="checkbox"/> 父 ・ <input type="checkbox"/> 母		
育児休業等 取得期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
フリガナ			続 柄		
産休・育休 取得者氏名			<input type="checkbox"/> 父 ・ <input type="checkbox"/> 母		
育児休業等 取得期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
保育の利用を 希望する期間	年 月 日 から				
入園希望 保育園・こども園	第1希望		第2希望		第3希望
	*本命の園		*全ての園の中で最も入園したい園		
きょうだい 同時申込時の利 用希望詳細	① 希望順位が低い施設でも、きょうだいで同じ施設を希望しますか。(同園希望) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				
	② (①で「希望する」を選択した方) 希望順位が低い施設でもきょうだいで同じ施設を 利用できない場合、それぞれの希望順位が高い施設を希望しますか。(別園案内希望) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				
	③ きょうだいのうち一人でも利用できない児童がいる場合、利用できる児童のみでも利用 を希望しますか。 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				
家族の状況 (入園児童を除く)	氏 名	入園児童と の続柄	生年月日（西暦）	年 齢	職 業 等
		父	. .	歳	
		母	. .	歳	
			. .	歳	
			. .	歳	
			. .	歳	
			. .	歳	
			. .	歳	
育休復帰 の意向	<input type="checkbox"/> 希望園以外の入園でも必ず復帰したい <input type="checkbox"/> 第 希望までに入園できなかった場合、 年 月 日まで育休延長する				
備考					

上記内容のとおりで、間違いありません。 保護者 署名 _____