

受付印

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				歳 年 月 日生 (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이ありません。 保護者 署名 _____