

保育園  
単願の場合幼稚園保育園  
併願の場合

保育所等入所申込書

記入例

受付印

(宛先)

保護者(申請者)氏名

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の申請及び幼稚園・保育所等への入所申込みをします。

また、森町が施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定及び保育料(利用者負担額)の決定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者等を含む)及び世帯情報を閲覧すること、並びにその情報に基づき決定した利用者負担額等について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

|            |   |   |                                 |  |   |  |
|------------|---|---|---------------------------------|--|---|--|
| 申請児童       | 氏 名   |   | 生 年 月 日                         |  | 性 別   |  |
|            | (ふりがな) もりまち いちろう<br><b>森町 一郎</b>  |   | 令和 5年 9月 1日生<br>1 歳(令和7年4月1日時点) |  | <input checked="" type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女 |  |
|            | 障害者手帳等の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 |   | 個人番号                            |  |   |  |
| 保護者住所      | 住 所   | 現住所 森町 森50番地の1  |                                 |  |   |  |
|            |   | 令和6年1月1日の住所(同じ場合は不要)  |                                 |  |   |  |
|            | 電話番号  | 0538 - 86 - 6300  |                                 |  |   |  |
| 保育の希望の有無※1 | <input checked="" type="checkbox"/> 有                                       | 保護者の就労又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等と併願の場合を含む) → 裏面も記入してください |                                 |  |   |  |
|            | <input type="checkbox"/> 無  | 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く)                                       |                                 |  |   |  |

※1 「保育所等」とは、保育所・認定こども園(保育園部)・小規模保育・家庭的保育・居宅訪問型保育・事業所内保育をいいます。  
「幼稚園等」とは、幼稚園・認定こども園(幼稚園部)をいいます。

|              |  |        |                               |                   |
|--------------|--|--------|-------------------------------|-------------------|
| 区分           | 氏 名  | 児童との続柄 | 生年月日                          | 職業または学校(別居の場合の住所) |
| 申請児童の世帯員※2   | 森町 太郎  | 父      | T・S・ <b>H</b> ・R<br>3年12月 1日  | 会社員<br>個人番号       |
|              | 森町 花子  | 母      | T・S・ <b>H</b> ・R<br>4年11月 2日  | 会社員<br>個人番号       |
|              | 森町 姉子  | 姉      | T・S・ <b>H</b> ・R<br>28年 1月31日 | 〇〇小学校             |
|              | 森町 祖父夫   | 祖父     | T・ <b>S</b> ・H・R<br>37年 2月21日 | 会社員               |
|              | 森町 祖母代   | 祖母     | T・ <b>S</b> ・H・R<br>38年 3月11日 | パート               |
|              |  |        | T・S・H・R<br>年 月 日              |                   |
| 生活保護の適用有無    | <input checked="" type="checkbox"/> なし<br><input type="checkbox"/> あり(生活保護開始日: 年 月 日)  |        |                               |                   |
| ひとり親世帯の状況    | <input checked="" type="checkbox"/> 該当しない<br><input type="checkbox"/> ひとり親世帯に該当する 時期: 年 月 日から<br>→ <input type="checkbox"/> 離婚(調停中含む)・ <input type="checkbox"/> 未婚・ <input type="checkbox"/> 死別・ <input type="checkbox"/> その他( ) |        |                               |                   |
| 在宅障がい児(者)の有無 | <input type="checkbox"/> なし<br><input checked="" type="checkbox"/> あり 氏名: 森町 祖父夫 (児童との続柄: 祖父)<br>※ありの場合は各種手帳等の写しを添付する  |        |                               |                   |

※2 世帯の状況(二世帯住宅や別棟などでも同一敷地内、隣接地内に居住し、また、父または母が別居している場合、別居していても生計を主宰する者)を記入してください。

【保育園単願の場合】

保育園のみご記入ください。

|                             |                                       |        |      |               |
|-----------------------------|---------------------------------------|--------|------|---------------|
| 入所希望施設(園・施設名)               | 第1希望                                  | 〇〇〇保育園 | 希望理由 | 保育方針に魅力を感じるため |
|                             | 第2希望                                  | △△△保育園 | 希望理由 | 通勤経路の途中にあるため  |
|                             | 第3希望                                  | □□□幼稚園 | 希望理由 | 自宅から近いため。     |
| ※注意 希望施設の記載がない場合は利用調整を行いません |                                       |        |      |               |
| 利用希望期間                      | 令和 7年 4月 1日 から 令和 年 月 日・ <b>就学</b> まで |        |      |               |

※保育所等において保育の利用を希望する場合は、裏面も記入してください。

