

幼稚園のみ
申込みの場合

申請書兼幼稚園・保育所等入所申込書

記入例

受付印

(宛先 森町長)

令和 6 年 9 月 17 日

保護者(申請者)氏名

森町 太郎

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 森町 一郎		令和 3 年 9 月 1 日生 3 歳(令和7年4月1日時点)		☒ 男・ ☐ 女	
	障害者手帳等の有無 ☒ 無・ ☐ 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	☐ 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				
	☒ 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・ <u>H</u> ・R 3 年 12 月 1 日	会社員 個人番号
	森町 花子	母	T・S・ <u>H</u> ・R 4 年 11 月 2 日	会社員 個人番号
	森町 姉子	姉	T・S・ <u>H</u> ・R 28 年 1 月 31 日	〇〇小学校
	森町 祖父夫	祖父	T・ <u>S</u> ・H・R 37 年 2 月 21 日	会社員
	森町 祖母代	祖母	T・ <u>S</u> ・H・R 38 年 3 月 11 日	パート
			T・S・H・R 年 月 日	
			T・S・H・R 年 月 日	
生活保護の適用有無	☒ なし ☐ あり(生活保護開始日: 年 月 日)			
ひとり親世帯の状況	☒ 該当しない ☐ ひとり親世帯に該当する 時期: 年 月 日から → ☐ 離婚(調停中含む)・ ☐ 未婚・ ☐ 死別・ ☐ その他()			
在宅障がい児(者)の有無	☐ なし ☒ あり 氏名: 森町 祖父夫 (児童との続柄: 祖父) ※ありの場合は各種手帳等の写しを添付すること			

※2 世帯の状況(二世帯住宅や別棟などでも同一敷地内、隣接地内に居住している場合は同居とみなして全員)を記入してください。
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や児童を扶養する者、生計が同一の子どもがいる場合も記入してください。

入所希望施設(園・施設名) ※注意 希望施設の記載がない場合は 利用調整を行います	第1希望	〇〇〇幼稚園	希望理由	自宅から近いため
	第2希望		希望理由	
	第3希望		希望理由	
利用希望期間	令和 7 年 4 月 1 日 から 令和 年 月 日・ <u>就学</u> 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。

