

保育園入所仮申込用

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請兼入所仮申込書

記入日 令和 年 月 日

次のとおり、教育・保育給付認定申請及び入所の仮申込みをします。

申請児童	ふりがな 氏名	性別	生年月日	令和5年4月1日 現在の年齢
		男・女	年 月 日生	歳
	児童の健康状態	<input type="checkbox"/> 健康である <input type="checkbox"/> 病弱である <input type="checkbox"/> 障害がある <input type="checkbox"/> アレルギーがある() <input type="checkbox"/> その他()		
保護者 現住所	〒 -		日中の連絡先(電話番号)	
保護者 氏名			父携帯・母携帯・その他() 自宅・父勤務先・母勤務先	

①児童の属する世帯の状況(申請児童を除く)

区分	ふりがな 氏名	児童との 続柄	生年月日	保育を必要とする事由 (該当するものに○)
児童の 世帯員		父	年 月 日生	就労 疾病・障害 介護・看護 求職活動 就学 その他()
		母	年 月 日生	就労 妊娠・出産 疾病・障害 介護・看護 求職活動 就学 その他()
			年 月 日生	
			年 月 日生	
			年 月 日生	

②利用を希望する期間、施設等

利用を希望する期間	令和 年 月 日 から <input type="checkbox"/> 小学校就学前 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 まで
利用を希望する施設名	保育園 (希望理由)
仮申込の理由	

※注意事項(必ずお読みください。)

この申込書は仮の申込用です。入所することが決まったら、別途申請書の提出が必要です。

入所の可否がわかり次第、速やかに保育園へご連絡ください。

*施設記載欄

仮申込受理年月日	令和 年 月 日	施設名	
仮申込キャンセル	令和 年 月 日受付	受付者	備考
申込確定	令和 年 月 日受付 受付者 _____	<input type="checkbox"/> 申請書類の配布 月 日(郵送・手渡し) <input type="checkbox"/> 申請書提出予定日 月 日頃 <input type="checkbox"/> 申請書受理年月日 令和 年 月 日	