

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7年4月1日 現在の年齢
			男・女	年 月 日生	歳
	児童の健康状態	☐ 健康である ☐ 病弱である ☐ 障害がある ☐ アレルギーがある() ☐ その他()			
保護者 現住所	〒 -			日中の連絡先（電話番号）	
保護者 氏名				第1：	
				(父・母・父勤務先・母勤務先・その他（ ））	
				第2：	
				(父・母・父勤務先・母勤務先・その他（ ））	

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 ☐ 小学校就学前 ☐ 令和 年 月 日 まで	
利用を希望する施設名	第 1 希望 保育園	(希望理由)
	第 2 希望 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。

□入所予定日の変更やキャンセルが発生した際は、必ずこども課へご連絡ください。

* 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		□申請書類の配布 月 日（郵送・手渡し）		
	受付者 _____ □申請書提出予定日 月 日頃 □申請書受理年月日 令和 年 月 日				