

保育園入園申込書の記入上の注意事項

具体的な理由を記入してください。  
 ◎既に兄弟が入園しているため  
 ◎延長保育を実施しているため  
 ◎距離が近いため

兄弟で申込み、または入園中の兄弟がいる場合、名前を記入してください。

平成 年度  
 保育園入園申込書  
 (保育園控用)

様式第1号(第2条関係)

園コード	入所番号	年齢	個人コード
------	------	----	-------

平成18年4月2日現在の年齢を記入してください。

福祉事務局長様 様 下記のとおりに申し込みいたします。 平成〇〇年〇〇月〇〇日

入園を 第1希望	〇〇保育園	(希望理由)	家からの距離が近いため
希望する 第2希望	△△保育園	(希望理由)	職場からの距離が近いため
保育園 第3希望	□□保育園	(希望理由)	延長保育を実施しているため

2枚目も必ず押印してください。

入園児童	フリガナ 氏名	カナヤマ ダイ	年齢	3	性別	男	健康状態	健	特記事項
生年月日	平成14年 6月 1日生								
保護者	フリガナ 氏名	カナヤマ 一郎	電話	0276(47)1111					
住所	〒	〒	〒	〒					

現在かかっているか、過去にかかった大きな病気があれば記入してください。

会社員、外交員、自営内職、学生など具体的に記入してください。

関係	氏名	生年月日	年齢	性別	職業	勤務先等
父	金山 一郎	S45年 1月 1日生	36	男	会社員	所在地 太田市〇〇町△△△ 名称 〇〇〇会社 電話〇〇-〇〇〇〇
母	金山 花子	S46年 2月 1日生	35	女	会社員	太田市××町〇〇-〇 ××会社 電話〇〇-〇〇〇〇
祖父	金山 源平	S21年 3月 1日生	60	男	会社員	太田市△△町××× △△会社 電話〇〇-〇〇〇〇
祖母	金山 ふね	S23年 4月 1日生	58	女	パート	太田市△△町××× 〇〇会社 電話〇〇-〇〇〇〇
姉	金山 桜	H13年 5月 1日生	4	女	園児	〇〇保育園に園中

「保育の実施を希望する期間」には、小学校就学期に達するまでの間で、保育の実施を必要とする理由に該当すると見込まれる期間を記入してください。

別居の父方の祖父氏名	住所
母方の祖父氏名	住所
祖父氏名	太田 ますお
祖母氏名	サザエ
住所	太田市△△町×××

保育の実施を希望する期間 平成18年 4月 1日 から 平成21年 3月31日まで  
 保育の実施を必要とする理由 父( 1 ),母( 1 ) \*下記の該当する番号を記入してください。  
 1. 家庭外労働 2. 家庭内労働 3. 親のいない家庭 4. 出産・病気等 5. 病人の看護等 6. 家庭の災害

「保育の実施を必要とする理由」の欄については、( )内に両親が入園基準1~6までに掲げるいずれかの場合に該当する番号を記入し、かつ具体的な状況についても記入してください。(裏面参照)

希望する保育時間		平日		土曜	
平日	〇〇時〇〇分から〇〇時〇〇分まで	土曜	〇〇時〇〇分から〇〇時〇〇分まで		
送迎者	朝 父 母 (父母のいずれか)	祖父	祖母	その他( )	
	夕 父 母 (父母のいずれか)	祖父	祖母	その他( )	

\*注意 このカーボン紙をはがしてから裏面をご記入下さい。

申込書は保育台帳として永く使用しますので正しく、はっきりと記入

(裏面) \*注意 必ず1枚目をはがしてからご記入下さい。

保育園名	〇〇〇保育園	入所番号		児童名	金山 大
------	--------	------	--	-----	------

◎父親の状況

名称	〇〇〇〇会社	左記のとおり証明いたします。
所在地	太田市〇〇町△△△	平成〇〇年〇〇月〇〇日
勤務形態	正機・臨時・パート・その他( )	〒〇〇〇-〇〇〇〇
就職年月日	H〇〇年 〇〇月 〇〇日	勤務先名 群馬県太田市××町△△△
勤務時間	〇〇時〇〇分から〇〇時〇〇分まで	〇〇〇会社

自家 事業の種類 名称 勤務時間 1日 時間  
 営業 所在地 使用人の有無 有 人・無  
 傷病 病名 入院中( 年 月から) 自宅療養中( 年 月から)  
 その他 農業・内職・死別( 年 月)・離婚( 年 月)・行方不明( 年 月)

◎母親の状況

名称	〇〇〇〇会社	左記のとおり証明いたします。
所在地	太田市〇〇町△△△	平成〇〇年〇〇月〇〇日
勤務形態	正機・臨時・パート・その他( )	〒〇〇〇-〇〇〇〇
就職年月日	H〇〇年 〇〇月 〇〇日	勤務先名 群馬県太田市××町△△△
勤務時間	〇〇時〇〇分から〇〇時〇〇分まで	〇〇〇会社

自家 事業の種類 使用人の有無 有 人・無  
 営業 所在地 仕事の従事する時間 1日 時間  
 内職 仕事の内容 発注者  
 発注先 住所  
 仕事の時間 時 分から 時 分まで 氏名  
 出産 出産予定日 平成 年 月 日 出産日 平成 年 月 日 母子手帳の写し  
 傷病 病名 入院先 診断書又は  
 病人 看護を受ける家族名 病名 母子手帳の写し  
 看護 入院中 自宅療養中 入院先(平成 年 月から) 症状  
 その他 農業・死別( 年 月)・離婚( 年 月)・行方不明( 年 月)

◎その他

障害者等がいる場合	障害者手帳を交付されている人	氏名	手帳番号
	療育手帳を交付されている人	氏名	手帳番号
	障害者基礎年金を受けている人	氏名	手帳番号
	特別児童扶養手当を受けている人	氏名	手帳番号
農業	田	アール、畑	アール、養蚕年間
			その他

誓約書	保証人
保育園へ入園中は、保育園の規定を守り、保育料は責任をもって期日までに納入することを誓約いたします。	入園児童の保育料について、保証者が完納することを保証いたします。
平成〇〇年〇〇月〇〇日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
保護者氏名 金山 一郎	保証人 住所 太田市〇〇町×××
	氏名 太田 一郎
	電話番号 0276(47)1234

◆保証人は原則として太田市内又は太田市近隣に在住する者であること。(同一世帯の人は除く)

保育料設定のため、保育園入園期間中、必要に応じて市民税等関係書類を預かることに同意いたします。

父 金山 一郎  
 母 金山 花子