様式第１号（第３条関係）

令和９年度保育園等入園申込書兼児童台帳

瑞穂町長　あて　　令和　　年　　月　　日

現住所	瑞穂町	電　話	－　　－
（フリガナ） 保護者氏名	（個人番号　　）	父携帯	－　　－
		母携帯	－　　－

保育園等への入園につき次のとおり申し込みます。

申込児童の氏名	性別	令和9年4月1日現在の年齢	入園を希望する保育園等名
（フリガナ） （個人番号　　）	男・女	歳	第１希望　　保育園
			第２希望　　保育園

生年月日	認定証番号（認定証をお持ちの場合のみ記載）	入園を希望する保育園等名
令和　　年　　月　　日		第３希望　　保育園
		第４希望　　保育園
保育を必要する期間		第５希望　　保育園
令和　　年　　月　１　日から 令和　　年　　月　末　日まで　・　小学校入学前まで		第６希望　　保育園

希望する保育利用時間	幼稚園等との併願
保育標準時間利用（１１時間）・保育短時間利用（８時間）	なし　・　あり 併願している幼稚園等の名称（　　）

世帯で２人以上の児童が入園申込みをしている場合の希望条件（①か②のいずれかを〇で囲んでください。）

①申込み児童全員が同時に入園できる場合のみ利用する。

□全員同じ保育園等に入園できる場合のみ利用する。
※全員が同時に入園できる施設がない場合は保留となります。

□保育園等が別々でも利用する。（□同一園優先・□希望順位優先）

②１人でも入園できる場合は利用する。

保育園等への送迎者及び方法

父・母・祖父・祖母・その他（　　）／徒歩・自転車・バス・自動車・電車

申込みの理由を具体的に記入してください。	世帯に身体障害者手帳等の交付を受けている方がいますか？
	いる　・　いない 手帳の種類 （　　）

申込児童の家庭状況（上記児童以外を記入してください。）

氏名	続柄	生年月日	性別	年齢	勤務・通学・通園先等	保育園等の申込み
（フリガナ） （個人番号　　）	父	年　月　日	男	歳		
（フリガナ） （個人番号　　）	母	年　月　日	女	歳		
（フリガナ） （個人番号　　）		年　月　日	男・女	歳		なし・あり
（フリガナ） （個人番号　　）		年　月　日	男・女	歳		なし・あり
（フリガナ） （個人番号　　）		年　月　日	男・女	歳		なし・あり
（フリガナ） （個人番号　　）		年　月　日	男・女	歳		なし・あり

生活保護の適用	なし　・　あり（　　年　　月　　日　開始）
母子・父子家庭	死亡・離婚・未婚・別居・行方不明（　　年　　月　　日～）・その他
祖父母の状況	なし　・　あり（　町内　・　町外　）

勤務、修学、療養等の都合上別居している場合であっても、常に生活費、学資金、療養費等の送金が行われている等生計を一にする方がいる場合は、必ず記入してください。

― 次のページ以降も必ず記入してください。―

家庭状況

		父 の 状 況	母 の 状 況
就労の場合	勤務形態	1　常勤　2　非常勤（パート・アルバイト） 3　契約・派遣社員　4　内職 5　自営（主体者・従事者）	1　常勤　2　非常勤（パート・アルバイト） 3　契約・派遣社員　4　内職 5　自営（主体者・従事者）
	勤務先名称		
	所在地		
	電話番号		
	仕事内容		
	勤務開始年月日	年　月　日	年　月　日
	勤務時間	午前　午後　午前　午後 時　分 ～ 時　分（　時間）	午前　午後　午前　午後 時　分 ～ 時　分（　時間）
	勤務日数	週　日　1か月　日	週　日　1か月　日
	通勤手段・時間	徒歩・自転車・バス・自動車・電車　片道　時間　分	徒歩・自転車・バス・自動車・電車　片道　時間　分
	月収	約　円（時給　円）	約　円（時給　円）
就労以外の場合	出産		予定日　年　月　日
	疾病	1　入院　2　通院（週　日） 病名（　） 病院名（　）	1　入院　2　通院（週　日） 病名（　） 病院名（　）
	障がい	障がい名（　）手帳　種　級・度	障がい名（　）手帳　種　級・度
	看護・介護	1 自宅看護（同 居・別 居）2 病院看護 患者名（　）続柄（　） 病名（　）	1 自宅看護（同 居・別 居）2 病院看護 患者名（　）続柄（　） 病名（　）
	災害復旧		
	就学	学校名（　） 就学期間　年　月　日から　年　月　日まで	学校名（　） 就学期間　年　月　日から　年　月　日まで
	求職活動	1 求職活動中（内定あり　・　内定なし） 2 入園後、求職活動を開始	1 求職活動中（内定あり　・　内定なし） 2 入園後、求職活動を開始
	その他		

祖父母の状況

父方	祖父氏名	住所	電話	就労　有・無
	祖母氏名	住所	電話	就労　有・無
母方	祖父氏名	住所	電話	就労　有・無
	祖母氏名	住所	電話	就労　有・無

令和8年1月1日の住所（現住所と違う方のみ記入してください。）

父	
母	

令和9年1月1日の住所（現住所と違う方のみ記入してください。）

父	
母	

児童の状況

現在の保育状況について

1　自宅で（　　）が保育している。

2　現在（　　）保育園へ通園中（　　年　　月　　日～）

3　職場に連れて行く。　（職場に保育施設が　　有　・　無　）

4　個人に預けている。　預け先（住所　　）

（氏名　　）　費用（月　　円）

出生状況について

妊娠中の状況　異常なし・あり（　　）／まだ産まれてない（予定日　　月　　日）

出産時の状況　正常・帝王切開・その他（　　）／体重（　　g）　身長（　　cm）

分娩は予定どおり・予定より（　　日）早い・（　　日）遅い

出生後の状況　正常・異常（仮死・保育器使用（　　日間）・酸素使用（　　日間）・黄疸

けいれん・その他（　　）

発達について　※　に照会をかけさせていただく場合があります。

1　特に問題なし

2　（視覚・聴覚・言語・運動機能）に問題があると思われる。

通院している場合（病院名　　）

（病　名　　）

（通　院　　年　　月　～　週・月・年　　回）

3　障がいがある　（障がい名　　）

（障がい等級　　種　　級　／　　度）

健康状態について

食物アレルギー　なし・あり

食物アレルギーが「あり」とお答えの方へ伺います。

①原因食物等（　　）

②症状（　　）

③除去等の医師の指示　なし・あり・未検査

アナフィラキシーショックの既往　なし・あり（原因　　）

ひきつけの経験　なし・あり（てんかん・熱性けいれん・その他　　）

入院や手術等の病気　なし・あり（　　年　　月頃　病名　　）

現在治療中の病気　なし・あり（病名　　）

その他、気になることがありましたら記入してください。

― 次のページも必ず記入してください。―

同意事項

保育園等の入園申込みに当たり、以下の全ての事項について同意していただく必要があります。
全ての事項をよくお読みの上、□に✔を付け、署名をしてください。

□ 保育の必要性を証明する書類（就労証明書等）の記載内容に不備があった場合は、「求職」で審査をすること。
□ 保育の必要性の状況を確認するため、勤務先等へ照会及び訪問をすること。
□ 保育の必要性及び緊急連絡先の確認のため、入園要件、保護者の勤務状況、児童の登園状況等について、入所している保育園等と情報交換を行うこと。
□ 申込み内容が虚偽又は事実と異なる場合は、入園決定を取り消すこと。
□ 家庭状況や保育の必要性の事由等が変更となった場合は、速やかに届出をすること。
□ 保育料は、原則として口座振替をすること。
□ 保育料は、納期限までに納付すること。
□ 修正申告等により住民税所得割額が変更となった場合は、速やかに届出をすること。
□ 保育料を滞納した場合は、地方税法の定めにより差押え等の滞納処分を受ける場合があること。

以下は、該当者のみ□に✔を付けてください。

【育児休業中の方】
□ 入園月の翌月１日までに復帰すること。また、復帰できない場合は、退園となること。

【就労予定（内定）の方】
□ 入園月の末日までに、就労証明書の内容のとおり勤務を開始すること。また、勤務を開始しなかった場合は、退園となること。

【求職中の方】
□ 入園月から３か月以内に勤務を開始すること。また、勤務を開始することができない場合は、退園となること。

【出産の方】
□ 申込みの有効期限は、出産予定月と前後２か月の最長５か月のみとなること。

上記事項について、全て同意の上、申し込みます。
令和　　年　　月　　日

保護者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　保護者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿