いの町長様 令和8年度幼稚園・保育園・認定こども園利用希望申込書

(兼 施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書)

**** ··=* ·= · · · · · · · · · =	/			
ふりがな	令和 4 年 5 月 1 日生	性別	令和8年4月1日	
入園児童名	17和 4	Ħ	の年齢	
いの はなこ	マイナンバー記入欄	男	O 115	第 2 子
母野 龙子			3 歳	
伊野 化丁	00000000000	() (11カ月)	

保育の希望の有無

☑ 有(保護者の就労・疾病等の理由により保育園で保育の利用を希望する場合)

□ 無(幼稚園の利用を希望する場合)

※「有」の場合は裏面にも記入してください

								_				
家庭状		<u></u>	りがな 名		児童 との 続柄		生年月日	性 別	勤務 (学校名・保		マイナンバー	一記入欄
		いの たろう 伊野 太郎 いの よしこ 伊野 良子 いの いちろう 伊野 一郎 いの ごろう 伊野 五郎			父	`	平) 令 丰 10 月 1 日	男 女	〇〇株	式会社	0000000	00000
					母	日至	平) 令 丰 1 月 12 日	男女	△△株⋾	式会社	0000000	00000
					兄	27 =	字 F 6 月 5 日	男 · 女	伊野小	学校	0000000	00000
況				1	祖父	昭 31 ^年	平·令 F 11 月 25 日	男 · 女	農:	業	000000	00000
						年	平•令 月 日	男・女				
						昭· <u>·</u>	平•令 月 日	男・女				
V	とり親	世帯	有無		障害者 寮育手	音帳・ ・帳	月 (無)	生活	舌保護受給	有無	特別児童扶養 手当受給	有無
	利	第1希望	〇〇保育園				(^{希望理由)} 家から近いため				入園希望期間	
	用 希 望	第2希望 認定こども関(1 100 0 1 1 1			f	令和 8 年 4 月 ~ ☑小学校入学まで		
	園	第3希望					(希望理由)				□令和 年 月まで	

以下の項目について同意したうえで、施設型給付費・地域型施設給付費に係る支給認定申請及び幼稚園・保育 園・認定こども園の利用希望を申し込みます。

なお、各項目左側□欄への✔(チェック)をもって同意したものとします。

【同意事項】

- ✓ 入園申込案内の内容を確認した上で申し込みを行います。✓ 私の家庭状況やその課税状況、並びに就労状況について、いの町が調査することに同意します。
- ☑ 虚偽の記載や不正な書類があった場合、入所取り消しや退所処分をされても異議はありません。
- ☑ 保育料については納付に関する督促状発送後、10日以内に納付がない場合は、児童手当から滞納 保育料を徴収されても異議ありません。

保	住所	所 いの町1700-1					自 宅 話番号 893 一〇〇〇〇		
護	氏名	父	伊	伊野 太郎				090-0000-0000	
者	者母伊			野良子	携帯番		90-	0-000-0000	
令和7年1月1日現在の住所 ☑いの町 □いの町外 ○ 令利					令和8年1	月1日男	見在の住	所	✓ いの町 □いの町外

備考欄

※ 父母の住所が異なる場合や転居予定、その他 項目にない必要情報などがあればご記入ください。

受付印

保育の利用を)						
必要とする理由	母☑就労□疾	病・障害 □介護等 □求職 □	□災害復旧 □□	出産□その他()		
保育希望時間	午前 8 時 30	分~午後 5 時 00 分	保育必要量	☑標準時間認定 □短時間認定			
申Ⅵ自宅保証	育 □勤務先で保育	健康状態	,	心身障害	備考		
請 □通園中()	病名・アレルギー名	(病名・症状)				
児 □個人・施設に預けている ・ (預け先:		良好	(相談機関等)				
状 () () () () () () () () () (, , , ,	(旧版版)				
保育	育希望理由	父親の別	沈	母親	の状況		
	勤務先名	〇〇株式会	社	△△株式会社			
就労	勤務先住所	いの町〇〇都	地	いの町△△番地			
版 力	業種	建設業		サービス業			
	通勤時間	時間 分 / 現場	により変動	時間 20 分 / 現場により変動			
	病名・障害名						
疾病•障害	事由発生時期	昭•平•令 年	月 日	昭∙平∙令	年 月 日		
次沙门学古	等級	級			級		
	入院 ・ 通院	□入院 年 月 日~ □	通院 週 回	□入院 年 月 ほ	1~ □通院 週 回		
	要看護•介護者名		(続柄)		(続柄)		
	病名・障害名						
看護•介護	等級	級		級			
	看護•介護状況	□入院付添 □通院(週 匠 □自宅介護 (寝たきり・重度障害・その何	.,	□入院付添 □通院 □自宅介護 (寝たきり・重度障害			
出産	予定日			令和 年	月 日		
産休·育休	取得期間		日から 日まで	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで 取得予定			
求職	退職日	令和 年 月	日	令和 年	月日		
\1\JHV	就職活動開始日	令和 年 月	日予定	令和 年 月 日予定			
就学	就学先名						
	就学日	令和 年 月	日	令和 年			
	就学方法	□通学□通信□その	他()	□通学□通信	□その他()		
	その他	□災害復旧 □その他()	□災害復旧 □その他()		
	氏 名		状	況			
父方 祖父	押 五郎	☑同居	□別居	□死別 □不	明		
父方 祖母	野 和子	□同居	□別居	☑死別 □7	明		
母方 祖父	大川 正夫	□同居	☑別居	□死別 □不	明		
母方 相母		 □同居	☑別居	□死別 □不	 :明		