

様式第 1 (第2条関係)

保育園入園申込書 (兼保育児童台帳)					児 童 コード	R11		R8	
年 月 日						R12		R9	
(宛先) (保育園・公立小規模保育) (認定こども園 (保) ・家庭の保育・私立小規模保育) 高浜市長 施設長						R7		R10	
住所	高浜市								
保護 者名		世帯 主名		電話番号	自宅 携帯 (父) 携帯 (母)				
	保育園へ入園したいので、次のとおり申し込みます。								
	区分	フリガナ 氏 名	入園児童 との続柄	生年月日 令和7年4月1日現在満年齢		備考		母子・父子世帯に おける遺児手当、 児童扶養手当の受 給	
入園 児童		本人	・	・	歳	性別	有 ・ 無		
		父	・	・	歳	職業等 (勤務先名、学校名)	No.		
		母	・	・	歳	職業等 (勤務先名、学校名)	在宅障がい児(者)		
			・	・	歳	職業等 (勤務先名、学校名)	有 ・ 無		
			・	・	歳	職業等 (勤務先名、学校名)	氏名		
			・	・	歳	職業等 (勤務先名、学校名)	生活保護の適用		
			・	・	歳	職業等 (勤務先名、学校名)	有 ・ 無		
			・	・	歳	職業等 (勤務先名、学校名)	開始年月日 年 月 日		
			・	・	歳	職業等 (勤務先名、学校名)	兄弟入園児童名		
			・	・	歳	職業等 (勤務先名、学校名)			
入園を希 望する具 体的理由									
入園希望 保育園名	第 1 希望	保育園(希望理由)						受付印	
	第 2 希望	保育園(希望理由)							
入園を希望する期間	令和 年 月 日 から 小学校入学前まで								
	令和 年 月 日 から令和 年 月 日まで								
令和 6年1月1日現在 の住所									

保護者 (父)	氏 名				
	勤務先 (職業)	勤務先所在地			
		事業所名	電話番号 ()		
			業種		
関 係		氏 名	年齢	住 所	職 業
父方	祖父				
	祖母				
母方	祖父				
	祖母				