

兄弟入園(有)		記載にあたっての注意点	入園保育園名	
歳児	保育園名		(土曜保育 )	

令和 年度 保 育 園 入 園 申 込 書  
(兼保育児童台帳)

年 月 日

犬山市長

保護者氏名

保育園への入園につき次のとおり申込みます。

入園児童名	ふりがな	男 ・ 女	生年 月 日	年 月 日 (4/1 現在 歳)		
	入園希望年の4月1日時点の年齢を記入					
住 所	〒 携帯(父) TEL 携帯(母)					
保育の実施 希 望 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		※保育の実施希望期間 3歳未満児は2歳児の年度末まで、3歳以上児は小学校就 学前までの期間で記入してください。			
入 園 児 童 を 除 く 世 帯 員 氏 名		生 年 月 日	年 齢 (4月1日)	入園児童 との続柄	職 業 及 び 勤 務 先 ( 学 校 名 )	備 考
		S H R . .				
		S H R . .				
		S . .				
		R . .				
		S H R . .				
		S H R . .				
		S H . .				

申請児童本人以外の同居人、  
生計を一にしている世帯員(別居も含む)

単身赴任、離婚調停中、別居  
中などは備考欄に記入

必ず、園の場所、開園時間、対象年齢を確認して、希望園を第1～第6希望  
まで記入してください。

※第1希望の園に入れるとは限りません。

※希望園の記入が少ないと、入園不可となる場合もあります。

入園を 希望す る保育 園名	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	
保育を 必要と する理 由	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業
生活保護及び支援給付適用		<input type="checkbox"/> 有 ( 年 月 日保護開始) ・ <input type="checkbox"/> 無

受付年月日 (※受付印押印)

【申請児童の世帯の状況】										面 接 員				
1. 昨年1月1日の住所		父: □犬山市		□犬山市外		〔 都道府県 市区町村〕		. .						
		母: □犬山市		□犬山市外		〔 都道府県 市区町村〕								
今年1月1日の住所		父: □犬山市		□犬山市外		〔 都道府県 市区町村〕		昨年1月1日及び今年1月1日時点での、住民票があった都道府県・市区町村を記入してください。						
		母: □犬山市		□犬山市外		〔 都道府県 市区町村〕								
2. 兄弟姉妹の施設利用状況														
(利用中・申込中) 園名: ( ) ( 歳児)														
(利用中・申込中) 園名: ( ) ( 歳児)														
3. 祖父母の状況														
父方祖父母		□児童世帯と同一・□別居 ( ) 在住												
母方祖父母		□児童世帯と同一・□別居 ( ) 在住												
※都道府県名及び市町村名をご記入ください。														
4. ひとり親の場合の状況														
□離婚 □別居 □未婚 □死別 □その他 ( )														
・事由発生日		年		月		日								
5. 現在の状況														
□家庭(自宅)にて保育		(□父・□母・□祖父・□祖母・□その他) ( )												
□別居家族・親族が保育		( )												
□保育所、託児所、一時保育、幼稚園等利用		(施設名: )												
□職場へ連れていく(職場内託児所 □有・□無)														
□その他 ( )														
6. 希望する保育時間														
土曜保育(□否・□要)		平日		午前		時		分		から 午後 時 分まで				
		土曜		午前		時		分		から 午後 時 分まで 送迎者( )				
【申請児童の状況】										児童面接員				
(1) 病歴		□異常なし □有 ( )												
(2) 聴力		□異常なし □有 ( )												
(3) 言語		□異常なし 喃語・一語文・二語文 会話												
		□有 ( )												
(4) 食事		□好き嫌いなし □有 ( )												
(5) アレルギー		□無 □有 ( )												
アレルギーがある場合は、記入してください。 入園決定後には、必ず園に連絡を入れてください。 アレルギーについての打合せは園にて行います。														
(6) 健康診査		年 月 日 ( )		健康診査・健康相談)										
		実施場所 ( )												
※最後に受診した健康診査の日付と種類、実施場所をご記入ください。														
(7) 特記事項														
持病や発達についてなど、共有しておきたいことについて記入してください。														
申請書チェック欄														
<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>														

【市役所記入欄】	【指数】	父	母
多子世帯(該当・非該当)	調整		
育児休業延長の希望 無・有 ( 年 月まで)	合計		
ならし保育の希望 無・有(就労開始日: 年 月 日)			