

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			入園希望年の4月1日時点の年齢を記入		
	男 ・ 女	生年 月日	年 月 日	(4/1現在 歳)		
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 H R .	.	.	.	.
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) .						
单身赴任、離婚調停中、別居 中などは備考欄に記入						
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】

1. 昨年1月1日の住所 父:□犬山市
母:□犬山市

今年1月1日の住所 父:□犬山市
母:□犬山市

□犬山市外	[都道府県 都道府県]	面接員 ・・
□犬山市外	[都道府県 都道府県]	市区町村 町村
□犬山市外	[都道府県 都道府県]	市区町村 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。

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】

(1) 病歴 □異常なし □有 ()
(2) 聴力 □異常なし □有 ()
(3) 言語 □異常なし 哺語・一語文・二語文・多言語
□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

--	--	--

【市役所記入欄】

多子世帯（該当・非該当）

育児休業延長の希望 無・有 (年 月まで)

ならし保育の希望 無・有 (就労開始日: 年 月 日)

【指紋】 父 母
調整
合計