|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 兄 弟 入 園 (有) |  | 歳児 | 入園保育園名 |
|  | 歳児 | 保育園名 |  |  | (土曜保育　　 　　) |
|  | 令 和 ６ 年 度　保育園入園申込書 (兼保育児童台帳) |
|  | 　平成　　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) |
|  |
|  | 住　　所 | 〒 | ＴＥＬ | 携帯(父) |
| 携帯(母) |
|  | 保育の実施希望期間 | 成　　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 |
|  |  | ＳＨＲ | .　　. |  |  |  |  |
|  |  | ＳＨＲ | .　　. |  |  |  |  |
|  |  | ＳＨＲ | .　　. |  |  |  |  |
|  |  | ＳＨＲ | .　　. |  |  |  |  |
|  |  | ＳＨＲ | .　　. |  |  |  |  |
|  |  | ＳＨＲ | .　　. |  |  |  |  |
|  |  | ＳＨＲ | .　　. |  |  |  |  |
|  |  |
|  | 入園を希望する保育園名 | 第1希望 | (土曜：　　　　 　　　　)  | (希望理由) |  |
| 第2希望 | (土曜：　　　　　 　　　)  | (希望理由) |  |
| 第3希望 | (土曜：　　　　　 　　　)  | (希望理由) |  |
|  | 保育を必要とする理由あ | 父 | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動　□就学　□虐待・ＤＶ　□育児休業 |
|  | 母 | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動　□就学　□虐待・ＤＶ　□育児休業 |
|  | 生活保護及び支援給付適用 | □有（　　　　　年　　　　月　　　　日保護開始）　・　□無 |

受付年月日（※受付印押印）

|  |  |
| --- | --- |
| 【申請児童の世帯の状況】　１.令和５年１月１日の住所　　父:□犬山市　　　□犬山市外　　　　　　　　　　　　　　　　母:□犬山市　　　□犬山市外　　　令和６年１月１日の住所　　父:□犬山市　　　□犬山市外　　　　　　　　　　　　　　　　母:□犬山市　　　□犬山市外 | 面 接 員 |
| Ｈ　.　.　 |
|  |
|  |
| 　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　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（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　（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）特記事項申請書チェック欄 | 児童面接員 |
|  Ｈ　.　.　 |
|  |
|  |

【市役所記入欄】 　　　【指数】

多子世帯（該当・非該当）

育児休業延長の希望　無・有（　　　年　　　月まで）