

記入例

歳児	入園保育園名
	(土曜保育 )

令和6年度 保育園入園申込書  
(兼保育児童台帳)

申込日を記入

令和5年11月15日

犬山市長

保護者氏名 犬山 太郎

R6.4.1 時点での年齢を記入

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 いぬやま いちろう 犬山 一郎	男・女 男	生年月日 令和4年 4月 30日 (4/1現在 1歳)		
住所	〒484-8501 犬山市大字犬山字東畑36	携帯(父) 090-1234-5678 TEL 携帯(母) 080-9876-5432			
保育の実施希望期間	令和6年 4月 1日 ~ 令和8年 3月 31日	※保育の実施希望は3歳未満児は2学年までの期間	上児は小学校就学		
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(学校名)	備考
犬山 太郎	2.4.30	33	父	〇〇工業(株) ××××-61-〇〇〇〇	単身赴任
花子	3.2.13	32	母	(有)スーパー△△ 0568-62-△△△△	
亜朗	31.3.20	5	兄	□□子ども未来園 (年長)	
良夫	34.7.24	64	祖父	××産業 0568-62-××××	
岩子	32.8.27	66	祖母	自宅	

単身赴任、離婚調停中、別居中などは備考に。

申請児童本人以外の生計を一にしている世帯員全員(別居も含む)を記入してください。

第3希望まで記入(第1希望以外希望しない場合、その旨を記入してください)  
※利用調整の結果第1希望以外の園となる場合があります。

入園を希望する保育園名	第1希望	□□子ども未来園 (土曜: ) (希望理由) 上の子が在園しているため。
	第2希望	〇〇子ども未来園 (土曜: ) (希望理由) 自宅から近いため。
	第3希望	××子ども未来園 (土曜: □□子ども未来園) (希望理由) 通勤経路上にあるため。等
保育を必要とする理由	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 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
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 無	

該当する箇所の□にシ点を記入

受付年月日 (※受付印押印)

【申請児童の世帯の状況】				面接員
1. 令和5年1月1日の住所	父: <input type="checkbox"/> 犬山市	<input checked="" type="checkbox"/> 犬山市外	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> <b>××市</b> <input checked="" type="checkbox"/> 市区町村	. .
	母: <input type="checkbox"/> 犬山市	<input checked="" type="checkbox"/> 犬山市外	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 市区町村	
令和6年1月1日の住所	父: <input checked="" type="checkbox"/> 犬山市	<input type="checkbox"/> 犬山市外	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 市区町村	. .
	母: <input checked="" type="checkbox"/> 犬山市			
2. 兄弟姉妹の施設利用状況	<p>(<input checked="" type="checkbox"/>利用中・申込中) 園名: ( <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>子ども未来園</b> ) ( <b>5</b> 歳児)</p> <p>(利用中・申込中) 園名: ( ) ( ) 歳児)</p>			
3. 祖父母の状況	<p>父方祖父母 <input checked="" type="checkbox"/> 児童世帯と同一・<input type="checkbox"/> 別居 ( ) 在住</p> <p>母方祖父母 <input type="checkbox"/> 児童世帯と同一・<input checked="" type="checkbox"/> 別居 ( <b>〇〇市</b> ) 在住</p> <p style="text-align: right;">※都道府県名及び市町村名をご記入ください。</p>			
4. ひとり親の場合の状況	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ・事由発生日 年 月 日			
5. 現在の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭 (自宅) にて保育 ( <input type="checkbox"/> 父・ <input checked="" type="checkbox"/> 母・ <input type="checkbox"/> 祖父・ <input checked="" type="checkbox"/> 祖母・ <input type="checkbox"/> その他 ) <input type="checkbox"/> 別居家族・親族が保育 ( ) <input type="checkbox"/> 保育所、託児所、一時保育、幼稚園等利用 (施設名: ) <input type="checkbox"/> 職場へ連れていく (職場内託児所 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> その他 ( )			
6. 希望する保育時間	土曜保育 ( <input checked="" type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 要) 平日 午前 <b>8 時 30分</b> から 午後 <b>4 時 00分</b> まで 土曜 午前 時 分 から 午後 時 分 まで 送迎者 ( <b>母、祖母</b> )			

R5.1.1 及び R6.1.1 時点で犬山市に住民登録がない場合、別紙「教育・保育給付認定申請書」の「①世帯の状況」欄に、保護者(父・母)の個人番号を記入し、以下の「必要書類」を受付の際にお持ちください。

利用する時間を記入してください。

アレルギーがある場合は、面接時に状況をお聞きます。

気になることがあれば記入してください。

【申請児童の状況】		児童面接員
(1) 病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 有 ( )	. .
(2) 聴力	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 有 ( )	
(3) 言語	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし 喃語・ <b>一語文</b> ・二語文・会話 <input type="checkbox"/> 有 ( )	. .
(4) 食事	<input checked="" type="checkbox"/> 好き嫌いなし <input type="checkbox"/> 有 ( )	
(5) アレルギー	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )	. .
(6) 健康診査	<b>令和5年 11月 3日</b> ( <b>1歳6ヶ月</b> ) <b>健康診査</b> ・健康相談 実施場所 ( <b>犬山市保健センター</b> ) (住所・手帳・通知カード等の種類・発行場所をご記入ください。)	
(7) 特記事項	<p>気になることがあれば記入してください。</p>	

**令和5年1月1日時点で犬山市に住民登録のない保護者の「必要書類」**

以下の1～3のいずれかの書類を受付の際にお持ちください。

- 「マイナンバーカード(個人番号カード)」(父母分)
- 個人番号「通知カード」(父母分) + 「本人確認書類」(申請者のみ)
- 個人番号の記載された住民票(父母分) + 「本人確認書類」(申請者のみ)

※本人確認書類とは(すべて有効期間内のものに限りです)

1点で確認できるもの…運転免許証、パスポート、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カードなどの顔写真付きの証明書。

2点以上で確認するもの…被保険者証、年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書などの官公署から発行・発給された氏名、生年月日、住所が確認できる書類。