

**記入例**

※第 号 認定こども園・保育園（2号・3号認定）入園申込書

令和 4年11月10日

保護者住所 胎内市新和町2-10

氏名 胎内 太郎

〔電話 0254 - 43 - 6111 〕

社会福祉法人 愛宕福

日中、連絡の取れる番号

〔携帯 090 - 1234 - 5678 〕（父・母）

世帯主名	鳥坂 一平
令和4年1月1日保護者住所	〇〇市△△町〇丁目〇〇番〇号
転入又は転居年月日	令和 4年3月1日

現住所と変更がない場合は「同上」と記入してください。

入園につき次のとおり申込みます。

同時に新規入園を希望する兄弟姉妹がいる場合は、有に〇を記入してください。

入園児童	(ふりがな) 氏名	生年月日	同時入園希望 有・無
	たいない ももこ 胎内 ももこ	平成 元年 8月 8日 令和 元年 8月 8日	
入園を希望する園名	第1希望	ひだまりこども園 (希望理由) 家から近いので	
	第2希望	きすげこども園 (希望理由) 次に家から近いので	
	第3希望	ふたば保育園 (希望理由) 勤務先までの途中にあるので	
保育の実施を希望する期間	令和 5年 4月 1日から 令和 8年 3月 31日まで		
保育料算定（3歳未満児）及び副食費徴収（3歳児以上児）の有無を確認するため私の世帯の課税状況を市において閲覧することを認めます。	保護者氏名 胎内 太郎 印		

**【希望開始日について】**  
 ○入園日より慣らし保育が開始し、通常保育となるまで4日から1週間程度かかります。育児休業中また育児休業復帰予定（年度の途中入園）で申請する方は、慣らし保育期間を考慮したうえ、原則入園希望をする月の1日として開始日をご記入ください。また、入園開始日については、申請の際に聞き取りをさせていただく場合があります。  
 ○これから生まれるお子さんの入園を希望する方は、育児休業終了予定日を考慮し開始日をご記入ください。出生の手続き終了後、開始日が変更となる場合がありますのでご了承ください。

市役所のこども支援課にこの用紙を基に保育料算定及び副食費徴収の有無の確認を依頼します。

**記入不要**

※印の欄

※第 号 認定こども園・保育園（2号・3号認定）入園申込書

令和 年 月 日

保護者住所

氏名

〔電話 - - 〕

社会福祉法人 愛宕福祉会理事長 様

〔携帯 - - 〕（父・母）

世帯主名	
令和4年1月1日保護者住所	
転入又は転居年月日	令和 年 月 日

入園につき次のとおり申込みます。

入園児童	(ふりがな) 氏名	生年月日	備考
		平成 年 月 日生 令和 年 月 日生	
入園を希望する園名	第1希望	(希望理由)	
	第2希望	(希望理由)	
	第3希望	(希望理由)	
保育の実施を希望する期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
保育料算定（3歳未満児）及び副食費徴収（3歳児以上児）の有無を確認するため私の世帯の課税状況を市において確認することを認めます。	保護者氏名 印		

※園記載欄	入園申込みの承諾	保育の実施の要否	保育の実施期間	保育の実施基準の番号
	要・否 (理由)		自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	両親等：( )、( )
	令和 年 月 日承諾	入園保育園	備考	

※印の欄は記入する必要がありません。

園長受付欄 令和 年 月 日 印