

※ 世帯番号	※ 入所施設名	※ 認定者番号

※ 保育の実施期間			
平成	年	月	日から
平成	年	月	日まで

※印の欄は記入しないでください。

保育施設入園申込書（兼保育台帳）

滝沢市福祉事務所長 様

平成 年 月 日

保護者	氏名	父・母	住所	滝沢市 (アパート名)
	フリガナ		連絡先	自宅(TEL) 父(- -) 母(- -)

保育施設への入園について次のとおり申し込みます。

◎満年齢は入園を希望する月の初日の年齢を記入してください。

入園申込児童	氏名	障害者手帳等の有無	性別	生年月日	クラス年齢	
	フリガナ				健・病	有・無

◎入園申込児童は記入不要

入園申込児童以外の世帯員 (同居家族全員)	氏名	申込児童との続柄	生年月日	年齢	(職業)勤務先等具体的に (健康状態)病名等具体的に	障害者手帳等の有無
	2	父	T S H . .			有・無
	3	母	T S H . .			有・無
	4		T S H . .			有・無
	5		T S H . .			有・無
	6		T S H . .			有・無
	7		T S H . .			有・無
	8		T S H . .			有・無

入園を希望する保育施設名	第1希望	第4希望
	第2希望	第5希望
	第3希望	(注)通園可能な施設のみご記入ください。

◎就労内定又は産休・育休後の 職場復職予定の方のみ記入		就職・復職予定日 父： 年 月 日 / 母： 年 月 日					
生活保護	1.受けている 開始日 . .	希望 保育期間	平成 年 月 日から	希望 保育時間	午前 時 分から	午後 時 分まで	
	2.受けていない		平成 年 月 日まで		午後 時 分まで		
母(父)子 家庭	離婚(年 月)・死別・未婚・準母(父)子家庭(離婚前提の別居による 年 月から)・その他()						
現在の 保育状況	1.家庭 2.保育所(名称) 3.その他()			集団保育 の経験	有()・無		
父の 勤務時間	午前 時 分から	午前 時 分まで	母の 勤務時間	午前 時 分から	午前 時 分まで	午後 時 分まで	

裏面にも記入欄がございます。

< 裏面 >

◎2人以上申込みの場合、同時に入園できない場合がありますので、下記のいずれかの□にチェックしてください。

以上 申込 児童 が2 人 の 場 合	<input type="checkbox"/> 同時に入園できなくても1人のみの入園でも希望する	<input type="checkbox"/> 上の児童から <input type="checkbox"/> 下の児童から <input type="checkbox"/> どちらの児童からでもよい	入園できなかった児童の希望園は <input type="checkbox"/> 先に入園した児童と同じ園のみに変更 <input type="checkbox"/> 先に入園した児童と同じ園を第1希望にし、それ以外は希望順位繰り下げ <input type="checkbox"/> 変更しない
	<input type="checkbox"/> 同時期なら別々の園でも可能	<input type="checkbox"/> 同園になることを優先する(兄弟姉妹が同園になるならば希望順位の低い園でも可能)	
	<input type="checkbox"/> 同時期の同園入園のみ希望する	<input type="checkbox"/> 希望順位を優先する(兄弟姉妹別々の園でも可能)	その他(希望する組合せ等をご記入ください)

◆保護者の就労等の状況(()内の数字は審査点数の基準指数(目安)です。) ◎該当する項目を○で囲んでください。

	父		母	
① 居宅外労働 外勤 ※ 時間数は月単位	1. 160h以上(20) 3. 80h以上~120h未滿(16) 5. 48h以上~60h未滿(12)	2. 120h以上~160h未滿(18) 4. 60h以上~80h未滿(14)	1. 160h以上(20) 3. 80h以上~120h未滿(16) 5. 48h以上~60h未滿(12)	2. 120h以上~160h未滿(18) 4. 60h以上~80h未滿(14)
② 居宅内労働 自営・農業 ※ 時間数は月単位	1. 中心者	2. 協力者	1. 中心者	2. 協力者
	1. 160h以上(19) 2. 120h以上~160h未滿(17) 3. 80h以上~120h未滿(15) 4. 60h以上~80h未滿(13) 5. 48h以上~60h未滿(12)	1. 160h以上(16) 2. 120h以上~160h未滿(14) 3. 80h以上~120h未滿(12) 4. 60h以上~80h未滿(10) 5. 48h以上~60h未滿(9)	1. 160h以上(19) 2. 120h以上~160h未滿(17) 3. 80h以上~120h未滿(15) 4. 60h以上~80h未滿(13) 5. 48h以上~60h未滿(12)	1. 160h以上(16) 2. 120h以上~160h未滿(14) 3. 80h以上~120h未滿(12) 4. 60h以上~80h未滿(10) 5. 48h以上~60h未滿(9)
③ 内職 ※ 時間数は月単位	1. 160h以上(15) 3. 48h以上~100h未滿(11)	2. 100h以上~160h未滿(13)	1. 160h以上(15) 3. 48h以上~100h未滿(11)	2. 100h以上~160h未滿(13)
④ 求職中	1. 求職活動(4)		1. 求職活動(4)	
⑤ 配偶者不在(20)	1. 離婚 2. 死別 3. 未婚 4. 別居 5. 単身赴任 6. その他()		1. 離婚 2. 死別 3. 未婚 4. 別居 5. 単身赴任 6. その他()	
⑥ 病気・出産等	1. 入院(22) 2. 通院(16) 3. 自宅療養(18~20) 4. 障害者手帳等(種 級)(12~20)		1. 入院(22) 2. 通院(16) 3. 自宅療養(18~20) 4. 障害者手帳等(種 級)(12~20) 5. 出産(予定日 年 月 日)(17)	
⑦ 病人の看護等	1. 入院付添 2. 自宅看護・介護 3. その他()		1. 入院付添 2. 自宅看護・介護 3. その他()	
⑧ 学生(18)	1. 大学(院)生 2. 職業訓練校 3. その他()		1. 大学(院)生 2. 職業訓練校 3. その他()	
⑨ その他	()		()	

◆祖父母の状況 ◎同居の方は氏名欄に「同居」と記入ください。満年齢以降の欄は記入不要です。

	氏名	満年齢	生年月日	住所	日中の状況
父 方	祖父		T S . . H		外勤・自営・農業等・無職 勤務先等名称() 死亡・離婚・所在不明・疾病等(通院・入院)
	祖母		T S . . H		外勤・自営・農業等・無職 勤務先等名称() 死亡・離婚・所在不明・疾病等(通院・入院)
母 方	祖父		T S . . H		外勤・自営・農業等・無職 勤務先等名称() 死亡・離婚・所在不明・疾病等(通院・入院)
	祖母		T S . . H		外勤・自営・農業等・無職 勤務先等名称() 死亡・離婚・所在不明・疾病等(通院・入院)

◆希望月に入園できない場合 ◎空き待ちを希望する場合は、平成30年3月まで継続審査します。

1. 申込みを取り下げる	2. 空き待ちをする
--------------	------------

◆申込書類と保育料算定の際の市民税額の確認について

申込書類を確認するため、私及び私の世帯について課税台帳や住民登録台帳等を照会することについて承諾します。

保護者氏名 (父) _____ (母) _____