企業主導型保育施設 かえで保育園入園申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 整理番号（記入不要） |  |
| 新規 | 転園 | 〔 市・町 在園中〕 | 兄弟での申込の場合の人数（ 人 | |
| 申込日 | | 年 月 日 | 令和5年4月2日の年齢（ 歳 | |
| 入園希望日 | | 年 月 日 |  | |

かえで保育園園長宛 令和 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入園児童 | | ふりがな | 生年月日 | | | | | | | | | | | | 性別 | 備考 |
|  | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | 男・女 |  |
| 村田製作所勤務の保護者 | 住 所 | 〒 - | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな |  | 社 員 番 号 | | | | | | | | | | | | 所属 | 備考 |
| 氏 名 | ㊞ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ふりがな |  | 社 員 番 号 | | | | | | | | | | | | 所属 | 備考 |
| 氏 名 | ㊞ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 電 話 | 自 宅 － － | | | | | | | | | | | | | | |
| 携帯（父） － － | | | | | | | 勤務先（父） － － | | | | | | | |
| 携帯（母） － － | | | | | | | 勤務先（母） － － | | | | | | | |

次のとおり、かえで保育園の入園を申請します。 ※該当する□欄に✔してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 保育を希望する期間 | 令和　　年　　　月　　　日　　～　　令和　　年　　　月　　　日　　　・　　小学校就学前まで |
| 保育を希望する時間 | □月　　□火　　□水　　□木　　□金　　□土　　□日　　　　　　　　　時　　　　分　～　　　時　　　　分 |
| 希望する保育の必要量 | □ 保育標準時間認定　　　□ 保育短時間認定 |

**①世帯の状況** ※父母及び同住所に住んでいる人全員（世帯分離している人も含む）について記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 氏 名 | 児童との続柄 | 生年月日 | 年齢 | 性別 | 勤務先 / 通学先 等 |
| 児  童  の  世  帯  員 |  |  | 年 月 日 |  | 男・女 | 村田製作所  　（事業所：　　　　　） |
|  |
|  |  | 年 月 日 |  | 男・女 |  |
|  |
|  |  | 年 月 日 |  | 男・女 |  |
|  |
|  |  | 年 月 日 |  | 男・女 |  |
|  |
|  |  | 年 月 日 |  | 男・女 |  |
|  |
|  |  | 年 月 日 |  | 男・女 |  |
|  |
|  | | | | | | |

# ②保育の利用を必要とする理由

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄 | 保育の利用を必要とする理由 | | | | | 備考 |
| 父 | □就労 | □妊娠・出産 | □疾病・障害 | □介護・看護 | □災害復旧 | □非正規優先枠 |
| □求職活動 | □就学等 | □虐待・ＤＶ | □育児休業 | □その他 |
| 母 | □就労 | □妊娠・出産 | □疾病・障害 | □介護・看護 | □災害復旧 | □非正規優先枠 |
| □求職活動 | □就学等 | □虐待・ＤＶ | □育児休業 | □その他 |

**③税情報等の提供に当たっての署名欄**

かえで保育園が、保育費利用者負担額決定のために必要な範囲内で、市民税の情報（同一世帯者を含む。）、世帯情報その他の情

報を閲覧することに同意します。

保護者氏名 ㊞