

企業主導型保育施設 かえで保育園入園申込書

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6年4月1日の年齢（満 歳 ヶ月）	
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	⑩		
	ふりがな	社員番号	所属	備考
	氏名	⑩		
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。 ※該当する口欄に✓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 (2歳児まで)
保育を希望する時間	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 時 分 ~ 時 分
希望する保育の必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間認定 <input type="checkbox"/> 保育短時間認定

①世帯の状況 ※父母及び同居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	

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	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 就学等	<input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 虐待・DV	<input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 育児休業	<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他	
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 就学等	<input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 虐待・DV	<input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 育児休業	<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 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	⑩
---	-------	---