

## 保育施設等の利用申込書

申請者 (保護者)	フリガナ		現住所	〒 -	
	氏名				
	本年1月1日時点の住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と異なる	現住所と異なる場合の市区町村名		
	前年1月1日時点の住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と異なる	現住所と異なる場合の市区町村名		
	連絡先				

同一世帯に属する保護者(配偶者等)	同一世帯に属する保護者(配偶者等)の有無				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	フリガナ		現住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる	
	氏名			〒 -	
	本年1月1日時点の住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と異なる	現住所と異なる場合の市区町村名		
	前年1月1日時点の住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と異なる	現住所と異なる場合の市区町村名		
連絡先					

利用を希望する児童の数	人
-------------	---

### 1人目の利用希望児童

フリガナ		性別		生年月日	平成・令和
氏名					年 月 日

### 2人目の利用希望児童

フリガナ		性別		生年月日	平成・令和
氏名					年 月 日

### 3人目の利用希望児童

フリガナ		性別		生年月日	平成・令和
氏名					年 月 日

### 利用希望施設

第一希望	第二希望	第三希望	第四希望	第五希望

入園を希望する期間	令和 年 月 日	～	<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月末まで
-----------	----------	---	---

利用を希望する時間	午前・午後 時 分	～	午前・午後 時 分
-----------	-----------	---	-----------

延長保育の希望の有無	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
------------	--

入園・転園を希望する具体的な理由	
------------------	--

第一希望施設の理由	<input type="checkbox"/> 所在地が近い <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が通っている <input type="checkbox"/> 保育内容に魅力を感じた <input type="checkbox"/> その他 ( )
-----------	--

兄弟姉妹の状況					
当てはまるものを選択		<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同時に申し込みをする <input type="checkbox"/> すでに兄弟姉妹が保育所等に入園している <input type="checkbox"/> 保育所等に入園していない小学校就学前児童がいる <input type="checkbox"/> 上記のいずれにも当てはまらない			
兄弟姉妹が同時に申し込みする場合					
兄弟姉妹の組み合わせ		1 同時期同施設のみ	<input type="checkbox"/> 同じ時期に同じ施設のみ入園を希望する		
		2 同時期別施設	<input type="checkbox"/> 別々の施設でも良いが、同時期でないと入園しない		
2 同時期別施設の場合 内定施設の条件		同施設優先	<input type="checkbox"/> 希望順位が低い施設でも、全員が同じ施設に入園できることを優先する		
		順位優先	<input type="checkbox"/> 希望順位が高い施設に入園することを優先する（別々の施設でも入園する）		
上記以外の希望条件					
すでに兄弟姉妹が保育所等に入園している場合（      人）					
氏名		申請児童との 続柄（※）		施設名	
氏名		申請児童との 続柄（※）		施設名	
氏名		申請児童との 続柄（※）		施設名	
備考					
保育所等に入園していない小学校就学前の児童がいる場合（      人）					
氏名		申請児童との 続柄（※）		生年月日	平成・令和 年 月 日
現在の保育状況					
氏名		申請児童との 続柄（※）		生年月日	平成・令和 年 月 日
現在の保育状況					
氏名		申請児童との 続柄（※）		生年月日	平成・令和 年 月 日
現在の保育状況					
来年4月1日時点で兄又は姉が小学校に通学する場合（      人）					
氏名		申請児童との 続柄（※）		放課後児童クラブの 利用の有無	<input type="checkbox"/> 有（予定含む） <input type="checkbox"/> 無
氏名		申請児童との 続柄（※）		放課後児童クラブの 利用の有無	<input type="checkbox"/> 有（予定含む） <input type="checkbox"/> 無
氏名		申請児童との 続柄（※）		放課後児童クラブの 利用の有無	<input type="checkbox"/> 有（予定含む） <input type="checkbox"/> 無

※申請児童が複数人いる場合は、1人目の申請児童との続柄となります。