

保育施設等入所(園)申込書(兼保育児童台帳)

新規・継続・確認

【申込日】 年 月 日

田尻町長 様

保育施設等への入所(園)につき、必要書類を添えて次のとおり申込み(希望)します。

令和9年4月1日現在の年齢

保護者	住 所	田尻町 吉見 嘉祥寺 りんくうポート北	ふりがな 氏 名	
	(転入予定者の方は現住所及び転入予定日)		電話番号	自宅 — — 携帯(父) — — 携帯(母) — —

希望する 保育施設等名	()保育所(園)／認定こども園			
保育の実施を 希望する期間	年 月 日 から 年 月 日	平 日 : 午前 時 分～午後 時 分 土曜日 : 午前 時 分～午後 時 分		
保育の実施を 必要とする理由	☐ 両親や同居世帯員が就労のため。 ☐ 母親が妊娠中または出産直後のため。 ☐ 病気、怪我及び心身に障害があるため。 ☐ 親族を長期的に介護するため。 ☐ その他	☐ 保育標準時間 ☐ 保育短時間 左記の詳しい状況(申立て)		
	児童の送迎 1. 父親 2. 母親 3. 祖父 4. 祖母 5. その他()			

申 込 児 童	氏 名	続 柄	生 年 月 日	年 齢	性 別	状況(職業等)	備考(詳しい状況等)
	(ふりがな)	本人	令和 年 月 日	歳	男・女	1. 家庭保育 2. 仕事場へ同伴 3. 幼稚園、保育施設等 4. 親族等に預けている。 5. その他	
申 込 児 童 の 世 帯 員 (同居家族全員)	(ふりがな)		年 月 日	歳	男・女		
	(ふりがな)		年 月 日	歳	男・女		
	(ふりがな)		年 月 日	歳	男・女		
	(ふりがな)		年 月 日	歳	男・女		
	(ふりがな)		年 月 日	歳	男・女		
	(ふりがな)		年 月 日	歳	男・女		
生活保護の状況 (適用の有る場合のみ)		年 月 日保護開始					

○字は楷書ではっきりと書いてください。また、選択箇所には、「○印」や「チェック印」を記入してください。
○保育の実施を必要とする理由はできるだけ詳しく記載してください。
○申込児童の他に在籍児や申込児童の兄弟がある場合は、世帯員の状況欄に「○印」を記入してください。
○年齢欄には、令和9年4月1日時点での年齢を記入してください。