様式第１号（第7条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※第　　　　号

**富岡町立認定こども園入園申込書**

　　　年　　月　　日

富岡町長　　　　　　様

保護者住所

ＴＥＬ

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

認定こども園への入園につき次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入園児童 | 氏名（ふりがな） | 生　年　月　日 | 性　別 | 備考 |
|  | 　　　　年　　月　　日 |  |  |
| 入園を希望する施設名 |  | 富岡町立認定こども園　にこにここども園 |
|  |  |
|  |  |
| ※該当するところを○で囲んで下さい |
| 該当年齢 | 0歳児　　　1歳児　　　2歳児　　　3歳児　　　4歳児　　　5歳児 |
|  |  |

１．入園児童の家庭の状況

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | （ふりがな）氏　　名 | 園児との続柄 | 生年月日 | 性別 | 職　業（具体的に） |
|  |
| 入園児童の世帯員　　 |  |  |  | 男・女 |  |  |
|  |  |  | 男・女 |  |  |
|  |  |  | 男・女 |  |  |
|  |  |  | 男・女 |  |  |
|  |  |  | 男・女 |  |  |
|  |  |  | 男・女 |  |  |
|  |  |  | 男・女 |  |  |
| 生活保護の状況 | 適用なし・　適用あり（　　　　　　年　　月　　日保護開始） |

なお、申し込みにあたり、保育料算定に必要な世帯員の所得等の調査を保育施設担当職員が実施する

ことに同意します。

保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

〇　字は楷書ではっきりと書いて下さい。

２．入園希望内容（該当するところにチェック又は記入をしてください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保育の実施を希望する種別 | * １号認定
 |  |
| * ２号認定
* ３号認定
 | □８時間利用　　（　　　　時　　分　～　　　　時　　分） |
| □１１時間利用　（　　　　時　　分　～　　　　時　　分） |
| 土曜保育希望の有無　　□有　　□無 |
| 保育の必要性の事由 |
| 保育の実施を希望する期間 | 　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日、または小学校就学まで |
| 通園の方法 | □徒歩　　□自家用車　　□その他（　　　　　　　　）通園距離　　　　㎞ |

１号認定…満３歳以上で、お昼過ぎまでの４時間の利用を希望する場合。

２号認定…満３歳以上で、保護者の就労、又はその他の理由で「保育の必要性」に該当する場合。

３号認定…満３歳未満で、保護者の就労、又はその他の理由で「保育の必要性」に該当する場合。

※いずれの場合も、認定証の交付を受ける必要があります。

３．健康状態

　　入園を希望するお子さんについて、食物アレルギー、その他特記する事項がある場合は

記入してください。

|  |
| --- |
|  |