

# 保育所等入所（園）申込書（兼保育児童台帳）

竜王町長 様

令和 年 月 日

保育所等入所（園）について、関係書類を添えて次のとおり申し込みます。

なお、申込保護者は保育料の支払い等の通知を受ける納付義務者となります。

## ① 申込保護者

現住所	竜王町大字	(転入後の住所)		
ふりがな 保護者氏名		連絡先	自宅	
			携帯(父)	
			携帯(母)	

## ② 入所（園）を希望する子ども

ふりがな	生年月日	性別	令和5年4月1日時点の年齢
入所(園) 児童氏名	年 月 日	男・女	歳

## ③ 入所（園）を希望する期間および利用希望施設

保育希望期間	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 から 就学前まで
	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 から 年 月 日 まで
第1希望	(希望理由)
第2希望	(希望理由)
第3希望	(希望理由)

## ④ 保育を希望する時間

保育が必要な 時間帯	平日	時 分 から 時 分 まで
	土曜日	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要⇒ 時 分 から 時 分 まで

## ⑤ 入所（園）申込児童の祖父母について（別居されている場合も記入してください。）

区分	氏名	年齢	住所地	就労	傷病
父 方	祖父	歳	県外・県内 ( 市町)	有・無	有・無
	祖母	歳	県外・県内 ( 市町)	有・無	有・無
母 方	祖父	歳	県外・県内 ( 市町)	有・無	有・無
	祖母	歳	県外・県内 ( 市町)	有・無	有・無

裏面も記入してください

⑥入所（園）申込児童の健康状態等について

<b>健康状態</b>	良 ・ 普通 ・ 弱
<b>持病</b>	無 ・ 有（ ）
<b>現在継続しての 治療等の状況</b>	無 ・ 有（病名）  （医療機関名）
<b>現在の保育状況</b>	自家保育・他人保育・保育園等在園（保育所・幼稚園名）  その他（ ）
<b>その他、特記事項 があれば記入 してください。（発 達・食物アレルギー の有無等）</b>	