

保育園入園申込書

八丈町長 殿

※入園申込みに際して、選考及び保育料を決定するために必要な申込者及び同居する親族全員の課税内容を担当課に報告を
求めることがあります。(児童福祉法第56条8による)

※ここに記載されている事項の中で、入園選考及び保育の運営上必要と認められる情報を保育園に提供することがあります。

※届出内容が事実と相違した場合は、入園申込みを取り消すことがあります。

平成 年 月 日
申込者署名 (保護者)

以上のことに同意のうえ、次のとおり保育園への入園を申込みます。

申込児童	ふりがな		ふりがな		ふりがな	
	氏名		氏名		氏名	
	性別	男・女	性別	男・女	性別	男・女
	生年月日	平成 年 月 日	生年月日	平成 年 月 日	生年月日	平成 年 月 日
	続柄		続柄		続柄	
	年齢 <small>平成27年4月1日時点</small>	歳 ヶ月	年齢 <small>平成27年4月1日時点</small>	歳 ヶ月	年齢 <small>平成27年4月1日時点</small>	歳 ヶ月
	在園保育園	保育園	在園保育園	保育園	在園保育園	保育園
	希望保育園					
	第1希望	保育園	第1希望	保育園	第1希望	保育園
	第2希望	保育園	第2希望	保育園	第2希望	保育園
	第3希望	保育園	第3希望	保育園	第3希望	保育園
	第4希望	保育園	第4希望	保育園	第4希望	保育園
	保育の実施を必要とする期間	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 ～平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで	保育の実施を必要とする期間	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 ～平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで	保育の実施を必要とする期間	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 ～平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで
	(申込者保護者)	住所	東京都八丈島八丈町			
電話番号		①	()	父携帯・母携帯・父勤務先・母勤務先・自宅・その他()		
		②	()	父携帯・母携帯・父勤務先・母勤務先・自宅・その他()		
		③	()	父携帯・母携帯・父勤務先・母勤務先・自宅・その他()		
(申込児童の同居者を除く)	氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先・学校等の名称	
			大正・昭和・平成 年 月 日			
			大正・昭和・平成 年 月 日			
			大正・昭和・平成 年 月 日			
			大正・昭和・平成 年 月 日			
			大正・昭和・平成 年 月 日			

希望保育園への 登園手段・登園時間	登園手段	車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他()
	登園時間	分

祖 父 母 の 状 況	父方	氏名、年齢	居住地、申込児童との同居・別居	保育に当たれない理由
	祖父	()歳	同居・別居	
	祖母	()歳	同居・別居	
	母方	氏名、年齢	居住地、申込児童との同居・別居	保育に当たれない理由
	祖父	()歳	同居・別居	
	祖母	()歳	同居・別居	

同居する祖父母が65歳未満で無職の場合、保育に当たれない理由：

きょうだいで入園を 希望する場合	① きょうだいても入園できる場合 きょうだいと同じ園に入園できないときは辞退します。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いいえの方) <input type="checkbox"/> 希望順位より同じ園に入園できることを優先してほしい。 <input type="checkbox"/> 別々の園でも希望順位の高い園にしてほしい。
	② きょうだいのいずれかしか入園できない場合 ひとりだけの入園は辞退します。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いいえの方) <input type="checkbox"/> どの子が先の入園でもよい。 <input type="checkbox"/> 【 】が先の入園でないと希望しない。

八 丈 町 記 入 欄	基本指数	調整指数	優先度合判定基準	申請取下・辞退	保育の実施期間
				年 月 日	年 月 日から 年 月 日まで
	判定結果		入園決定	発送日	
	承諾 ・ 不承諾 ・ 保留		保育園	内定通知書	/
				入園承諾書	/
決裁欄	課長	係長	担当		