

入園申込書【記入例】

子どものための教育・保育給付認定申請書
(恵那市こども園・保育園等入園申込書 兼 保育台帳)

令和 8 年 10 月 1 日

岐阜県 恵那市長 様 保護者氏名 恵那 太郎

申請に係る 小学校就学前 子ども	(ふりがな) 氏 名 えな じろう 恵那 次郎	生年月日 R5年 7月 12日	性別 ☒ 男 ☐ 女	入園(4月1日)時点の年齢 3 歳
保護者 住所・連絡先	(住所) 恵那市大井町〇〇〇〇番地〇〇〇 申込年の1月1日時点の住所 ☐ 恵那市内 ☒ 恵那市外 (岐阜県中津川市・郡かやの木町・村〇〇番地〇〇) 電話番号1 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (父) 電話番号2 080-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (母)			
個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 ※入園を希望する子どもの個人番号を記入してください。			
希望するコース (※)	☐ A. こども園 (幼児コース) ☒ B. こども園 (幼保・保育コース) ☐ C. 私立保育園 ☐ D. 地域型保育			
子どもの状況	心身の状況 良 ・ ☒ 普通 ・ 弱 病気 ☒ 無 ・ ☐ 有 (病名:) アレルギーの有無 ☒ 無 ・ ☐ 有 (卵、小麦) 現在の保育状況 保護者 (父 ・ ☒ 母 ・ 祖父母 ・ その他 ()) 障害者手帳等 ☒ 無 ・ ☐ 有 (身体障害者手帳 級・療育手帳 級)			

市外から転入予定の方のみ記入

(※)・「D. 地域型保育」には小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育が含まれます。
・「A. 幼児コース」の場合、「③保育の利用を必要とする理由等」への記載は必要ありません。

①世帯の状況

区分	(ふりがな) 氏 名	子ども との 続柄	生年月日	年齢	職 業 又は 学校名等	個人番号	備考
子どもの 世帯員	えな たろう 恵那 太郎	父	H 2年 8月 2日	36	会社員	222222222222	
	えな あいこ 恵那 愛子	母	H 4年 6月 5日	34	パート		
	えな いちろう 恵那 一郎	兄	R 3年 4月 9日	5	〇〇こども園		
	えな はるこ 恵那 春子	祖母	S31年 7月 1日	70			
家庭の状況		☒ 一般世帯 ☐ ひとり親世帯 ☐ 在宅障がい者のいる世帯					
生活保護の適用の有無		☒ 適用無 ☐ 適用有 (年 月 日保					

申込み子どもを除く、同居の家族全員を記入

在宅障がい者とは、身体障害者手帳・療育手帳の交付を受けた人及び特別児童扶養手当支給対象児、障害基礎年金の受給者です。
身体障害者手帳・療育手帳の交付を受けている場合は、手帳の写しを添付してください。

卒園する年まで

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用希望期間	令和 9 年 4 月 1 日から 令和 1 2 年 3 月 3 1 日まで	
利用を希望する 施設（事業者）名	施設（事業者）名・希望理由	
	第1希望 〇〇こども園 (理由) ☒ 自宅付近 ☐ 職場付近 ☐ 通勤経路 ☐ 兄弟入所 ☐ その他 ()	事業所番号*
	第2希望 〇〇こども園 (理由) ☐ 自宅付近 ☐ 職場付近 ☒ 通勤経路 ☐ 兄弟入所 ☐ その他 ()	
	第3希望 (理由) ☐ 自宅付近 ☐ 職場付 ☐ 通勤経路 ☐ 兄弟入 ☐ その他 ()	

裏面も記入⇒

③保育の利用を必要とする理由等

※「希望するコース」でB・C・Dを選択した場合に記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
	父	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他 ()	
	母	☐ 就労 ☒ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他 ()	
希望する利用時間	利用曜日		利用時間
	☒ 月曜日 から 金曜日 まで ☐ 土曜日		☐ 7時30分 から ☒ 16時30分 ☒ 8時30分 から ☐ 19時00分 ☐ 19時30分 まで

④利用する曜日、時間にチェック

市民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること並びにその情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名 恵那 太郎 保護者氏名 恵那 愛子

○「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。＊印の欄は市記載欄ですので、記入する必要はありません。
○字は楷書ではっきりと書いてください。

（全員記入）

署名：本人の自筆で記入された場合は押印不要です
記名：印刷、スタンプ、他人の代筆で記入された場合は押印が必要です

可・否 (否とする理由)	年 月 日 認定	☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)
支給（入所）の可否		支給(利用)期間
可・否 (否とする理由)		自 年 月 日
[☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型]		至 年 月 日
利用施設（事業者）名		
[]		

- ③は幼児コースの方は記入不要ですが、保護者署名欄は全員記入してください。
- 希望する利用時間は、就労時間 + 送迎時間を考慮して記入してください。
- 16時30分までのお迎えに間に合わない方は、19時までを選択してください。
但し、お迎えは父母の仕事が終わる時間（17時や18時）に来てください。
- 父母の就労時間が長くても、16時30分までの利用を選択することもできます。
（祖父母等による送迎も可）。
- 求職活動中の方は、こども園の3歳以上児では幼児コース（14時まで）、その他は保育短時間コース（16時30分まで）の利用になります。
- 子ども本人または同一世帯員の方が身体障害者手帳や療育手帳をお持ちの場合は、手帳の写しをご提出ください。