

未就園児登録申込書（兼保育の実施証明依頼書）

申込者 児童名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢 _____ 歳
 保護者名 _____
 住所 _____ 連絡先 _____

恵那市こども園、保育園への入園を希望します。

入園希望日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 希望園 _____

その他通園可能な園 _____

（第一希望の園に入園できない場合に希望する園、複数可）

こども園・保育園への入園ができない場合、証明書の発行を希望しますか。

（1歳または1歳6ヶ月の時点において、入園していないこと証明するものです）

希望する 希望しない

こども園・保育園への入園ができない場合、定員に空きができた際の案内を希望しますか。

（キャンセル待ち）

希望する 希望しない

定員に空きができた際に、入園希望者が多数の場合は選考を行います。選考は、保護者の就労等の状況によって優先度を決定しますので、該当する項目にチェックし内容の記入をお願いします。

保護者名 _____

就労（勤務先 _____、週 _____ 日、 _____ : _____ ~ _____ : _____、勤務時間の合計 月 _____ 時間）

疾病、心身障がい（病名 _____ 通院 月 _____ 回）

（手帳 身体 精神 療育 _____ 級）

保護者名 _____

就労（勤務先 _____、週 _____ 日、 _____ : _____ ~ _____ : _____、勤務時間の合計 月 _____ 時間）

疾病、心身障がい（病名 _____ 通院 月 _____ 回）

（手帳 身体 精神 療育 _____ 級）

その他、入園を希望される理由があればご記入ください。 例) 就学、介護等

キャンセル待ち		1歳時点の証明		1歳6ヶ月時点の証明	
申込日	受付日	申込日	受付日	申込日	受付日
日付 氏名		日付 氏名		日付 氏名	
				入園希望日	
				日付	