

保育施設等の利用申込書

伊東市長 様

令和 6 年 10 月 21 日

(保護者) 申請者	フリガナ	イウ タロウ	現住所	〒 414-0046
	氏名	伊東 太郎		伊東市大原2-1-1 伊東アパート101号
	連絡先	090-XXXX-XXXX		

(配偶者等) 同一世帯に属する保護者	同一世帯に属する保護者(配偶者等)の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる	〒
	フリガナ	イウ ハナコ				
	氏名	伊東 花子				
	連絡先	090-XXXX-XXXX				

利用を希望する児童の数	2	人
-------------	---	---

1人目の利用希望児童

フリガナ	イウ マツコ	性別	女	生年月日	令和2年1月10日
氏名	伊東 松子				

2人目の利用希望児童

フリガナ	イウ タケオ	性別	男	生年月日	令和5年2月15日
氏名	伊東 竹男				

3人目の利用希望児童

フリガナ		性別		生年月日	
氏名					

利用希望保育施設

第1希望	第2希望	<p>希望する利用期間を記入してください。特に期間の指定がない場合は、「小学校就学まで」となります。 ※小規模保育所に入所する場合は、卒園時に転園手続きが必要です。</p>
〇〇保育園	△△保育園	
第6希望	第7希望	
☆☆保育園		

入園を希望する期間	令和 7 年 4 月 1 日 ~	小学校就学まで	年 月 日 まで
-----------	------------------	---------	----------

利用を希望する時間	7 時 45 分 ~	17 時 30 分
-----------	------------	-----------

延長保育の希望有無	<input type="checkbox"/> 希望する <input checked="" type="checkbox"/> 希望しない
-----------	---

休日保育の希望有無	<input type="checkbox"/> 希望する <input checked="" type="checkbox"/> 希望しない
-----------	---

入園・転園を希望する具体的な理由	
------------------	--

第1希望園の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 所在地が近い <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が通っている <input type="checkbox"/> 保育内容に魅力を感じた <input type="checkbox"/> その他 ()
----------	---

兄弟姉妹の状況							
当てはまるものを選択		<input checked="" type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同時に申込をする <input type="checkbox"/> すでに兄弟姉妹が保育所等に入園している <input type="checkbox"/> 保育所等に入園していない小学校就学前児童がいる <input type="checkbox"/> 上記のいずれにも当てはまらない		…①を記入	…②を記入	…③を記入	…記入終わり
兄弟姉妹が同時に申し込みする場合 ①							
兄弟姉妹の組み合わせ	①同時期同園のみ	<input checked="" type="checkbox"/> 同じ時期に同じ園のみ入園を希望する					
	②同時期別園	<input type="checkbox"/> 別々の園でも良いが、同じ時期でないと入園しない					
	③別時期同園のみ	<input type="checkbox"/> 別時期でも良いので同じ園のみ入園を希望する					
	④別時期別園	<input type="checkbox"/> 別時期でも別々の園でも入園する					
②同時期別園の場合 入園希望の条件	同園優先	<input type="checkbox"/> 希望順位が低い園でも、全員が同じ園に入園できることを優先する					
	順位優先	<input type="checkbox"/> 希望順位が高い園に入園することを優先する（別々の園でも入園する）					
③別時期同園の場合 兄弟姉妹の優先について	優先児童あり	<input type="checkbox"/> 優先児童が入園できない場合は入園しない（優先児童名： <input type="text"/> ）					
	優先児童なし	<input type="checkbox"/> 一人でも入園できる児童から入園する					
④別時期別園の場合 入園できなかった兄弟姉妹の以降の 利用調整について	同園優先	<input type="checkbox"/> 希望順位が低い園でも、全員が同じ園に入園できることを優先する					
	順位優先	<input type="checkbox"/> 希望順位が高い園に入園することを優先する（別々の園でも入園する）					
	優先児童あり	<input type="checkbox"/> 優先児童が入園できない場合は入園しない（優先児童名： <input type="text"/> ）					
	優先児童なし	<input type="checkbox"/> 一人でも入園できる児童から入園する					
	同園のみ	<input type="checkbox"/> 入園できなかった児童は、兄弟姉妹と同じ園のみ空き待ちをする					
	別園可	<input type="checkbox"/> 入園できなかった児童は、別園でもよいので空き待ちをする					
上記以外の希望条件		<input type="text"/>					
すでに兄弟姉妹が保育所等に入園している場合（ <input type="text"/> 人） ②							
氏名	<input type="text"/>	申請児童との続柄	<input type="text"/>	施設名	<input type="text"/>		
氏名	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
氏名	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
備考	<input type="text"/>						
保育所等に入園していない小学校就学前の児童がいる場合（ <input type="text"/> 人） ③							
氏名	<input type="text"/>	申請児童との続柄	<input type="text"/>	生年月日	<input type="text"/>		
現在の保育状況	<input type="text"/>						
氏名	<input type="text"/>	申請児童との続柄	<input type="text"/>	生年月日	<input type="text"/>		
現在の保育状況	<input type="text"/>						
氏名	<input type="text"/>	申請児童との続柄	<input type="text"/>	生年月日	<input type="text"/>		
現在の保育状況	<input type="text"/>						
備考	<input type="text"/>						

入園申込みの時点で、すでに保育園等に入園している兄弟姉妹がいる場合に記入してください。

入園申込み時点で、保育園等に入園していない兄弟姉妹がいる場合に記入してください。