

① 令和7年度 特定教育・保育施設利用申込書兼児童台帳

函南町長 仁科 喜世志 様

次のとおり特定教育・保育施設の利用を申し込みます。

|                  |                             |                                                                                    |  |                |                                                                               |                                              |
|------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|                  |                             |                                                                                    |  | 令和6年10月1日      |                                                                               |                                              |
| 保護者              | (ふりがな)<br>氏 名               | かなみ たろう<br>函南 太郎                                                                   |  | 電話番号<br>(自宅)   | 055-979-8128                                                                  |                                              |
|                  | 住 所                         | 〒 419 - 0192<br>函南町 平井717-13                                                       |  | 携帯電話           | 父) 080-1234-0000<br>母) 090-5678-0000                                          |                                              |
| 入所児童             | 氏 名                         | 生 年 月 日                                                                            |  | R7. 4. 1<br>現在 | 性 別                                                                           | 障害者手帳の有無                                     |
|                  | (ふりがな)<br>かなみ ふじお<br>函南 富士夫 | <input type="checkbox"/> 平成<br><input checked="" type="checkbox"/> 令和<br>5年 6月 10日 |  | 1歳             | <input checked="" type="radio"/> 男<br>・<br><input checked="" type="radio"/> 女 | 有<br>・<br><input checked="" type="radio"/> 無 |
| 入所を希望する施設<br>の名称 | 第1希望                        | 〇〇保育園                                                                              |  |                | <input checked="" type="radio"/> 新規・継続                                        |                                              |
|                  | 第2希望                        | ●●保育園                                                                              |  |                | <input checked="" type="radio"/> 新規・継続                                        |                                              |
|                  | 第3希望                        | □□保育園                                                                              |  |                | <input checked="" type="radio"/> 新規・継続                                        |                                              |
| 入所希望期間           |                             | 令和7年 4月 1日 から 令和8年 3月 31日 まで                                                       |  |                |                                                                               |                                              |

○入所児童の家庭の状況

|          |                                                                                                                                                                                                                          |                                                    |           |                                       |                                           |                                       |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|
| 区分       | (ふりがな)<br>氏 名                                                                                                                                                                                                            | 入所児童<br>との続柄<br>( <small>父母兄弟姉妹</small> )<br>同居・別居 | 生 年 月 日   | 性 別                                   | 勤務先又は学校等                                  | 在宅障害者<br>該当の有無                        |
| 入所児童の世帯員 | かなみ たろう<br>函南 太郎                                                                                                                                                                                                         | 父<br>( <input checked="" type="radio"/> 同居・別居)     | 平成4年10月1日 | <input checked="" type="radio"/> 男・女  | 〇〇株式会社                                    | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 |
|          | かなみ はなこ<br>函南 花子                                                                                                                                                                                                         | 母<br>( <input checked="" type="radio"/> 同居・別居)     | 平成5年5月5日  | 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 | 〇〇スーパー                                    | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 |
|          | かなみ ももこ<br>函南 桃子                                                                                                                                                                                                         | 姉                                                  | 平成27年7月7日 | 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 | 〇〇小学校                                     | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 |
|          |                                                                                                                                                                                                                          |                                                    | 年 月 日     | 男・女                                   |                                           | 有・無                                   |
|          |                                                                                                                                                                                                                          |                                                    | 年 月 日     | 男・女                                   |                                           | 有・無                                   |
|          |                                                                                                                                                                                                                          |                                                    | 年 月 日     | 男・女                                   |                                           | 有・無                                   |
|          |                                                                                                                                                                                                                          |                                                    | 年 月 日     | 男・女                                   |                                           | 有・無                                   |
|          |                                                                                                                                                                                                                          |                                                    | 年 月 日     | 男・女                                   |                                           | 有・無                                   |
| 生活保護の状況  | <input checked="" type="checkbox"/> 適用なし<br><input type="checkbox"/> 適用あり( 年 月 日保護開始)                                                                                                                                    |                                                    |           | 保育の<br>利用時間                           | <input type="radio"/> 標準時間                |                                       |
| 家庭の状況    | <input type="checkbox"/> ひとり親家庭(死別・離婚・未婚・左記以外)                                                                                                                                                                           |                                                    |           |                                       |                                           | 短時間(8:30~16:30)<br>※育休は短時間のみのみ        |
| 利用希望曜日   | <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 |                                                    |           | 延長保育の有無                               | 【 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 】 |                                       |
| 利用希望時間   | 8時 00分 から 17時 30分 まで                                                                                                                                                                                                     |                                                    |           |                                       |                                           |                                       |

○字は楷書ではっきりと書いてください。