別記様式第１号（第２条関係）

入園申込書提出時の注意点

入園申込書

（兼　施設型給付費・地域型保育給付費等　教育・保育給付認定申請書）

日野町長　　宛
日野町教育長　宛

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定（および幼稚園、保育園、認定こども園、地域型保育入園申込）の申請をします。

記名がしているか確認してください。

※　消えるボールペンは使用しないでください。

【申込み保護者】

	氏　　名	生年月日	性別	児童との続柄
申 請 者 （保護者）	（ふりがな）　ひの　いちろう 日野　一郎	平成〇〇　年　〇　月　〇　日	男・女	父・母・他（　　）

保護者の住所	〒　〇〇〇－〇〇〇〇 日野町〇〇　１２３　番地　〇〇アパート	連絡先	自宅　〇〇〇〇-〇〇 - 〇〇〇〇
	（１月１日時点での住所）　（日野町以外		連絡先（父）　〇〇〇-〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
	同上		〇〇〇-〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

令和７年１月１日時点で住所が上記住所と違う場合は必ず記入してください。

【世帯状況】

生活保護の適用の有無	☑ 無　☐ 有（　　年　　月　　日　保護開始）
在宅障害児（者）の有無	☐ 無　☑ 有　※手帳の写しを添付してください
ひとり親世帯	☐ 離婚（　　年　　月）　☐ 死別（　　年　　月）　☐ 未婚 ☐ 別居（　　年　　月　頃から　　離婚調停　：☐ 無　☐ 有※証明書添付）

保育料に関係することがあります。

区分	氏　　名	児童との続柄	生年月日	性別	職業又は学校名	障害者手帳の有無	個人番号（マイナンバー）
保護者	（ふりがな）　ひの　いちろう 日野　一郎　別居 ☐	父	年　月　日	男・女	会社員	有・無	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	（ふりがな）　ひの　はなこ 日野　花子　別居 ☐	母	年　月　日	男・女	会社員	有・無	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
児童の世帯員	（ふりがな） 日野　一	兄	年　月　日	男・女	〇〇中学校	有・無	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	（ふりがな） 日野　一子	姉	年　月　日	男・女	〇〇小学校	有・無	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	（ふりがな） 日野　ゆめ	本人	年　月　日	男・女		有・無	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	（ふりがな） 日野　夕子	祖母	年　月　日	男・女			〇〇〇〇〇〇

個人番号（マイナンバー）は必ず記入してください。

【入園(所)を希望する子ども】

	氏　　名	生年月日	性別	申請区分
入園児童	（ふりがな）　ひの　ゆめ 日野　ゆめ	令和〇年　〇月　〇　日	男・女	・新規 ・継続　現在の利用施設名 ・転園　（　　）

	児童の発達で気になること、保育で気をつけてほしいこと（アレルギー等）があれば、ご記入下さい。	個人番号（マイナンバー）	障害者手帳の有無
児童の状況	小麦アレルギーあり	123456789012	有・無

入園申込期間	令和　８　年　４　月　１　日　から　令和　９　年　３　月　３１　日　まで

保育を希望する保育施設名	希望施設名	希望理由
	第１希望　〇〇〇〇　園	兄弟が通園していた園であるため
	第２希望　〇〇〇〇　園	自宅から近く送迎が可能であるため
	第３希望　〇〇〇〇　園	通勤途中で送迎ができるため

保育を希望する期間（※　町立幼稚園・認定こども園（短時間部）入園希望者は記入不要）

利用を希望する曜日・時間	希望曜日	希望時間
	月　曜日から　金　曜日まで	８　時　００　分から　１７　時　３０　分まで

保育必要量	☑ 保育標準時間【月１２０時間以上就労・就学】（１日最大１１時間の保育時間の範囲内） ☐ 保育短時間　【月６４時間以上月１２０時間未満就労・就学】（８：００から１６：３０までの間で１日８時間の範囲内）