

令和5年度 認定こども園いなみこども園入園（短時間保育・長時間保育）申込書

令和 年 月 日

【保護者】 住 所 (〒 - )

印南町大字 番地

氏 名 (印)

電話番号 - -

携帯番号 - -

いなみこども園 園長 殿

いなみこども園（短時間保育・長時間保育）への入園について関係書類を添えて次のとおり申込みます。

なお、入園の承諾及び保育料決定にあたって、町が保有する私と私の属する世帯員等の課税状況やその他必要な個人情報照会されることに同意します。

入園児童	氏 名	生年月日	性別	入園希望園
	(ふりがな )	年 月 日	男・女	いなみこども園 <input type="checkbox"/> 短時間保育 <input type="checkbox"/> 長時間保育
		( 歳) 令和5年4月1日現在		
保育の実施を希望する期間		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで		
長時間保育の実施を必要とする理由	両親等 (父: No. ) (母: No. ) ( No. ) ( No. )			
	①(家庭外労働) 常に家庭の外で仕事をしていて、児童の保育ができない場合 ②(家庭内労働) 家庭内で児童とはなれて日常の家事以外の仕事をしていて、児童の保育ができない場合 ③(母親の出産等) 母親が出産の前後、病気、負傷、心身に障がいがあるので、児童の保育ができない場合 ④(病人の看護等) 児童の家庭に長期にわたる病人や、心身に障がいを有する人がいて、保護者がいつもその看護にあたっており、児童の保育ができない場合 ⑤(家屋の災害) 火災や風水害、地震などの被災により、家屋を失ったり、破損したため、その復旧の間、児童の保育ができない場合 ⑥その他 ( )			
※短時間保育を希望する場合は、記入不要				

○ 入園児童の家庭の状況

区分	ふりがな氏名	入園児童との続柄	生年月日	年齢	性別	職業(勤務先)・学校名(学年) (※令和5年4月1日現在)	備考
入園児童の世帯員		本人	年 月 日				
			年 月 日				
			年 月 日				
			年 月 日				
			年 月 日				
			年 月 日				
子育ていなみっ子施策 ※該当する□にチェック		<input type="checkbox"/> 第1子 <input type="checkbox"/> 第2子 <input type="checkbox"/> 第3子以降である (第 子)					
生活保護の状況		適用なし ・ 適用あり ( 年 月 日保護開始)					
母子家庭・父子家庭・障害(児)者との同居			該当する ・ 該当しない				
※園記入欄	入園申込みの承諾	保育の実施の要否		保育の実施期間		保育の実施基準の番号	
		要 ・ 否		自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日		両親等: ( )、( )	
	(理由)	入園確定園		<input type="checkbox"/> いなみこども園 <input type="checkbox"/> 保育園			
		兄弟姉妹の入園		有 ( 園) ・ 無		備 考	
令和 年 月 日承諾		入園児童の兄弟における順番		第1子・第2子・第3子以降			

○裏面の注意をよく読んでから記入して下さい。 ○字は楷書ではっきりと書いて下さい。

※印の欄には記入する必要はありません。

証 明 願

令和 年 月 日

事業主 様

申請者 (勤務して いる方)	住所	印南町大字	番地
	氏名	..... <sup>㊞</sup>	
	電話番号	—	—
児童名	.....		
生年月日	.....		

\*複数の児童を記入する際には、氏名と生年月日を並べて書いてください。

下記のとおり証明をお願いします。

勤務等証明書

勤務

内職

自営

(当てはまる箇所にレ点を付けてください。)

いなみこども園 園長 殿

令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名

代表者 (自営主)

連絡先電話番号 ( )

取扱者氏名

健康保険証 (写し) を添付するため、事業所の証明は省略します。

上記の申請者は、下記のとおり当事業所に勤務していることを証明する。

上記の申請者は、下記のとおり内職に従事していることを証明する。

上記の申請者は、下記のとおり自営していることを申し立てる。

(当てはまる箇所にレ点を付けてください。)

記

勤務 (派遣) 先所在地	.....		
勤務 (派遣) 先名称	.....		
就職・自営・内職 開始 (予定) 年月日	年 月 日 から	<input type="checkbox"/> 勤務予定	
勤務形態	常勤・パート・内職・自営・農業・派遣・その他 ( )		
職種 (仕事の内容) (耕作物、ハウス、露地等)	.....		耕作面積 (農業のみ)
勤務時間 (シフト制等の場合は併記)	時 分 から	時 分 まで	
休日 (不定休の場合平均週休日数)	毎週	曜日 / 平均週	日休み
給与	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
最近3ヶ月の稼働状況	月分稼働日数	日	月分稼働日数
	月分稼働日数	日	
育児休業の場合	育児休業期間	年 月 日 ~	年 月 日

(注)1. 健康保険証 (写し) を添付出来る方は、勤務先の証明は必要ありません。ただし、必要事項は記載してください。

2. 自営の場合は、自営主が証明してください。

この証明は、いなみこども園入園 (長時間保育) 申込書に添付するものです。内容について担当より確認させていただく場合があります。 (お問合わせ いなみこども園 ☎ 0738-42-1177)

## 入園申込に関する理由書

いなみこども園 園長 殿

令和 年 月 日

住所 印南町大字 番地  
氏名 ⑩

私は下記の理由により、保育をすることが出来ません。

[理由] 該当する番号に○を付けてください。

1. 現在妊娠中のため  
添付書類（母子健康手帳の写し）
2. 現在疾病または障がいのため  
添付書類（医師の診断書等または障害者手帳（写し可））
3. 現在家族の介護（看護）中のため  
添付書類（介護認定書等または医師の診断書等（写し可））
4. 勤務先・内職が内定しているため  
※勤務等開始予定年月日：令和 年 月 日  
現在、勤務等証明が受けられないため、証明書が発行され次第提出します。
5. 現在求職活動中であるため  
勤務先等確定次第、勤務等証明書を速やかに提出します。
6. その他 （ ）