

## 草加市保育所等入園申込書

草加市長 宛て 令和 年 月 日

次のとおり保育所等(※1)への入園の申込みをするともに、世帯の課税状況を確認することに同意します。(保護者氏名)

また、この申込に関する情報を入所保育施設に対して情報提供することに同意します。 (※2)

保 護 者	(※3)納付義務者に☑	ふりがな 氏名	生年月日	年齢 <small>入園希望日時点</small>	職業等	該当する項目に☑ ※市外の場合、市区町村名を記入
	<input type="checkbox"/> 父		昭・平	歳		令和5年1月1日の居住地 <input type="checkbox"/> 草加市 <input type="checkbox"/> 市外( ) 令和6年1月1日の居住地 <input type="checkbox"/> 草加市 <input type="checkbox"/> 市外( )
	<input type="checkbox"/> 母		昭・平	歳		令和5年1月1日の居住地 <input type="checkbox"/> 草加市 <input type="checkbox"/> 市外( ) 令和6年1月1日の居住地 <input type="checkbox"/> 草加市 <input type="checkbox"/> 市外( )
	現住所		〒 -			
電話番号 <small>※連絡のつきやすい順番に記入</small>		① ( )	☐父携帯 ☐母携帯 ☐自宅 ☐他( )		② ( )	☐父携帯 ☐母携帯 ☐自宅 ☐他( )

申 込 児 童	区分	ふりがな 氏名	生年月日	年齢 <small>R6.4.1現在</small>	性別	児童の保育状況 該当する項目に☑
	本人		平・令	歳	男・女	<input type="checkbox"/> 自宅保育 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 地域型保育 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> その他( )

(保護者・申込児童を除く、同居者全員を記入)	同居者(※4)	ふりがな 氏名	生年月日	年齢 <small>入園希望日時点</small>	職業等	未就学児～中学生で、 在籍している施設があれば施設名を記入
	兄・姉・妹 その他( )		大・昭・平・令	歳		施設名
	兄・姉・妹 その他( )		大・昭・平・令	歳		施設名
	兄・姉・妹 その他( )		大・昭・平・令	歳		施設名
	兄・姉・妹 その他( )		大・昭・平・令	歳		施設名

<b>希望する保育所等</b> 【注意事項】 ・申込対象年齢外の施設を希望した場合、選考対象に含まず、希望順位を繰り上げて選考します。 ・希望施設数に制限はありません。 ・必ず通える範囲で記入してください。 ・選考は指数の高い児童から、希望順位の高い施設に利用者を決定します。	<b>利用を希望する期間</b> 令和 年 月 1 日 から 小学校就学前まで (または令和 年 月 日まで)
第1希望	母の出産予定 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 出産予定日 ( . . )
第2希望	生活保護の状況 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 開始年月日 ( . . )
第3希望	在宅障がい者の状況 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 氏名( ) 手帳( 種 級 )

第4希望 第5希望 第6希望	注意 (※1)「保育所等」とは、保育園・認定こども園(保育部分)・地域型保育をいいます。 (※2)署名をしたときは押印を省略することができます。 (※3)納付義務者は保育料等の納付義務を負います。父母のうち、主たる生計維持者に☑をしてください。 (※4)65歳未満の同居者(義務教育対象者及び乳幼児を除く)は、保育を必要とする書類(就労証明書等)が必要です。
----------------------	---

第7希望以降(ある場合のみ)	草加市記入欄	草加市 収受印
----------------	--------	---------

