

令和7年度 保育所等入所申込書兼児童台帳

令和      年      月      日

吉富町長 様

保育所等への入所について次のとおり申込みます。

住 所	吉富町大字 番地		電 話	自宅 ー	
申込者氏名 (保護者)				携帯電話など日中の連絡先 ① ー ー (父・母) ② ー ー (父・母)	
入所児童	氏 名 (ふりがな)		性 別	生年月日 (年齢)	
	( )		男 ・ 女	平成・令和 年 月 日 (令和7年4月1日現在 歳)	
入 所 を 希望する 保 育 所	第1希望 保育所(園)		希望理由		
	第2希望 保育所(園)		希望理由		
	第3希望 保育所(園)		希望理由		
保育の実施を希望する期間		令和 年 月 日から令和 年 月 日まで			
※該当する事項があればチェック☑してください。 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 生計中心者が失業している <input type="checkbox"/> 入所児童が障がいをもつ <input type="checkbox"/> 保護者の復職(育児休業明け) <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同施設の入所希望 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業等の卒園児童 <input type="checkbox"/> その他確認事項(申請児童の健康状態等で、ご心配な点がありましたらご記入ください。) ( )					

入所児童の世帯の状況(入所児童を除く世帯員)

[illegible]

## 記 入 上 の 注 意

入所申込書は、保護者が次の点に注意し記入の上、吉富町に提出してください。なお、その家庭から2人以上の児童が同時に入所を申し込む場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いてください。

- ① 「入所児童」の欄は、「氏名」にふりがなを付し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んでください。
- ② 「入所を希望する保育所名」は希望する順位に従い保育所名を記入し、その保育所を希望する理由（例えば、既に兄弟が入所しているため、自宅から距離が近いため等）を記入してください。  
※保育所への入所については、希望者が多数いるため希望する保育所へ入所できない場合がありますので予めご了承ください。
- ③ 「保育の実施を希望する期間」には、令和7年4月1日から令和8年3月31日までの間で保育の実施を必要とする期間を記入してください。
- ④ 「入所児童の世帯員」の欄は、入所児童本人以外の入所児童の親及び同居している親族等の世帯全員について記入してください。他の市町村に居住している保護者については、別世帯でも記入してください。
- ⑤ 「勤務先・学校等」の欄は、世帯員の勤務先名称の他、児童については、通っている学校や保育所等の名称を記入してください。

### ※町記載欄

入 所 申 込 の 承 諾	保育の実施の可否		保育の実施期間	
	要 ・ 否 （理由） 令和    年    月    日 承諾		令和    年    月    日 ～ 令和    年    月    日	
			保育の実施時間	
			:                      ~                      :	
			入所保育所	保育所(園)
			実施解除	令和    年    月    日(理由)
保育を必要とする事由	続柄		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他(                      )	
	続柄		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他(                      )	
	続柄		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他(                      )	
備 考				