

申込書の書き方

「消せるボールペン」は使用しないでください。
使用された場合は再度記入していただきます。

第5号様式（第6条関係）

抽選番号

児童番号

保育園等利用申込書（兼保育児童台帳）

日進市長 あて

年 月 日

こちらは記入しないでください。

保護者	住所	〒 470-0192 日進市 蟹甲町池下268		申込み時点で日進市在住以外の方は、 現在所を以下へ記入してください。 〒
	ふりがな	にっしん	電話番号	
	氏名	日進 〇〇	73-7111	
勤務地	所在地	日進市蟹甲町中島〇〇		申込みに関して連絡させていただく際の 携帯番号をご記入ください。 (年 月 日 転入) 連絡先（携帯番号） 090-xxxx-xxxx（母）
	事業所名	△△(株) 日進支店	電話番号 73-71xx	

次のとおり、保育園等の利用を申し込みます。なお、申込みにあたり、市が行う
1. 利用者負担額（保育料）の決定のために必要な市が保有する個人情報を利用す
2. 提出した書類等の内容及び1で決定し保育の実施を希望する期間の開始日は、
ならし保育開始日をご記入ください。
（ならし保育は最長2週間）入園年度の4月1日時点の年齢で
記入してください。障害者手帳等の有無
「有」に○を付けた方の
手帳等の写し（コピー）を
添付してください。

申込児童	（ふりがな）	にっしん	男	保育の実施を希望する期間	の 中 を ご	
	氏名	日進 〇〇	↓ 女	〇年〇月〇日から		
	生年月日	〇年〇月〇日生（〇歳児）	〇年〇月〇日まで	調整希望		
	障害者手帳等の有無（有・無）	無	希望施設以外の調整について ☒ 希望する ☐ 希望施設以外は希望しない	希望施設以外の調整を希望する場合は、 第10希望まで全て記入してください。		
	第1希望	南部 保育園	第6希望	■■■■ 保育園		
	第2希望	東部 保育園	第7希望	■■■■ 保育園		
希望する 保育園等名	第3希望	新ラ田 保育園	第8希望	■■■■ 保育園		
※通える範囲 で記入 ください。	第4希望	米野木台西 保育園	第9希望	■■■■		
第5希望	■■■■ 保育園	第10希望	■■■■			

申込児童を 除く同居の 家族状況	氏名	児童との 続柄	生年月日	年齢 (4月1日)	職 (勤務先)	前年度か(当年度か) 市町村民税課税の有無	障害者手帳等 の有無	ハ 下 さ い
	日進 〇〇	父	SO・〇・〇	〇	△△(株)	有・無	有・無	
	日進 △△	母	SO・〇・〇	〇	〇×(株)	有・無	有・無	
	日進 ××	祖父	SO・〇・〇	〇	(株)〇〇	有・無	有・無	
	日進 ◎◎	祖母	SO・〇・〇	〇		有・無	有・無	
	日進 ■■	兄	HO・〇・〇	〇	×〇小	有・無	有・無	
	日進 ▲▲	弟	RO・〇・〇	〇		有・無	有・無	
その他の状況	申込児童以外							入園年度の4月1日時点の年齢で 記入してください。
該当箇所をチェックし、ご記入ください。 ☒ 育児休業中 (復帰日: 〇年〇月〇日) ☒ 育児休業取得前に保育園等を利用しており、 育児休業の取得にともない退園となった (施設名: ■■■■■) ☒ 認可外保育施設等を利用している (施設名: ■■■■■) ☒ 前年度の保育園等利用申込み有り (〇年〇月〇日利用希望) ☒ 幼稚園等の申込み（併願）をする (している)	該当箇所をチェックし、ご記入ください。 ☒ 保育園等同時申込み (☒ 希望順位が低くても同時利用できる施設を希望 ☐ 別々でも希望順位が高い施設を希望) ☐ 保育園等在園 ☐ 認 ☐ 幼稚園等在園 ☐ 別 ☐ 仕事場へつれていく ☐ 親類に預ける ☐ その他()							

きょうだい同時申込の場合は
必ず記入してください。障害者手帳等の
有無「有」に
○を付けた方の
手帳等の写し
(コピー)を
添付してくだ
さい。