

※受付No.

兄弟姉妹入園

入園申込書（兼保育児童台帳）

令和 年 月 日

保護者 現住所 _____
 (R5. 1. 1 住所)

 (R6. 1. 1 住所)

 ふりがな _____
 氏名 _____ (自宅電話 _____)
 携帯電話 (父) _____ (母) _____

新城市長 様

こども園等に入園したいので、次のとおり申し込みます。

※「こども園等」には、小規模保育を含む

児童名	氏名	生年月日	学齢	性別
	(ふりがな)	平成・令和 年 月 日生	R6. 4. 1の年齢 歳児	男・女

◇父母の状況

父 親 の 状 況	氏名	年齢	歳	就労	□就労している □就労していない	
	□外勤・内職	□常勤 □非常勤	□内職（家庭内）	□内職（家庭外）		
□自営業・農業	□事業主 □専従者					
□傷病・疾病	□入院 □自宅安静 □通院					
□心身障害	□身体障害者手帳__級 □療育手帳__判定 □精神障害者保健福祉手帳__級					
□看護・介護	□看護（続柄：_____） □介護（続柄：_____）					
□その他	□罹災 □就学 □就労予定 □求職・起業準備 □療育 □緊急（要保護等）					
□不在	□別居（□市内 □市外：_____） □離婚・死別 □その他					
母 親 の 状 況	氏名	年齢	歳	就労	□就労している □就労していない	
	□外勤・内職	□常勤 □非常勤	□内職（家庭内）	□内職（家庭外）		
□自営業・農業	□事業主 □専従者					
□妊娠・出産	□入院 □自宅安静 □通院	出産（予定）日：_____年 月 日				
□傷病・疾病	□入院 □自宅安静 □通院					
□心身障害	□身体障害者手帳__級 □療育手帳__判定 □精神障害者保健福祉手帳__級					
□看護・介護	□看護（続柄：_____） □介護（続柄：_____）					
□その他	□罹災 □就学 □就労予定 □求職・起業準備 □療育 □緊急（要保護等）					
□不在	□別居（□市内 □市外：_____） □離婚・死別 □その他					

◇父母以外の同居者の状況 ≪65歳以上の同居者については記入不要です≫（令和6年4月1日現在）

同 居 者 の 状 況	氏名	年齢	歳	児童との続柄
	□就労（就学）している	勤務（通学）先：_____		
□就労（就学）していない	理由：_____			
同 居 者 の 状 況	氏名	年齢	歳	児童との続柄
	□就労（就学）している	勤務（通学）先：_____		
□就労（就学）していない	理由：_____			
同 居 者 の 状 況	氏名	年齢	歳	児童との続柄
	□就労（就学）している	勤務（通学）先：_____		
□就労（就学）していない	理由：_____			
同 居 者 の 状 況	氏名	年齢	歳	児童との続柄
	□就労（就学）している	勤務（通学）先：_____		
□就労（就学）していない	理由：_____			

