

可児さくら保育園 教育認定入園申込書

可児さくら保育園長様

教育認定（1号認定）での入園について、次のとおり申込みます。

(申請者) 保護者氏名

印 (自著押印不要)

ふりがな			性別	生年月日
子どもの氏名			男・女	年 月 日
住 所	〒 - 岐阜県		日本語	R .4.1現在の年齢
			できる・できない	歳 ヶ月
連絡先	TEL (続柄:)	<input type="checkbox"/> 日本語で会話ができない (会話できる言語:)	日本語で連絡できる方 氏名 () 続柄 () TEL ()	
	TEL (続柄:)	<input type="checkbox"/> 日本語で会話ができない (会話できる言語:)		

利用希望期間	年 月 日 から	<input type="checkbox"/> 小学校就学前	年 月 日 まで
利用希望理由	(記入例) 職場に近く、兄が通っているため／父の通勤途中にあるため／保育の内容が良いため など		
教育時間・曜日の確認	この申込書による施設の利用時間および曜日（教育時間）は、 月曜日～金曜日（祝祭日および園の決めた長期休暇期間をのぞく） 9:00～15:30 であることをご確認ください。		<input type="checkbox"/> 承知しました

※子どもの父・母・きょうだいは、 別居しているても記入してください 家族の状況	氏名	続柄	年齢 (R .4.1現在)	同居・別居	勤務先・学校・園名
				同居・別居	
入園を希望する子どもの状況	○直近で受けた乳幼児健診 () 歳 () か月健診 ※未受診の場合 (理由:)				
	○発達や慢性的な病気等で相談している病院・施設が (ない・ある (施設名:))				
	※「ある」場合: 病名、症状、様子 ()				
	○障がい・療育手帳を (持っていない・持っている (手帳 級:))				
	○アレルギーが (ない・ある (症状:))				
	※「ある」場合: 制限する食品等 □卵 □乳 □小麦粉 □そば □その他 ()				
	※かかりつけ医 病院名 ()				
	○園で注意してほしいこと ()				
	○現在の保育状況 □自宅で保育 主な保育者: □母 □父 □祖父母 □その他 ()				
	□保育園等に預けている (年 月から 施設名:)				
□職場へ連れて行っている □その他 ()					

生活保護	受けていない · 受けている ※受けている場合（ 年 月 日から）	諸費の滞納	ない · ある ※ある場合は早急に納付すること
入園申し込みにあたり、すべての事項を確認し、右欄□にチェックをしてください。			確認済
1	申請の内容が事実と異なる場合は、教育・保育給付認定や園の利用の内定・決定を取消すことがあります。		<input type="checkbox"/>
2	この申込書では、教育認定（1号認定）での入園申込ができます。就労などを理由に、教育認定の利用時間を越えて利用をしたい場合は、2・3号認定での申込みとなり、市の認定と入園調整を経る必要があります。		<input type="checkbox"/>
3	各認定ごとに定員が決まっているため、入園前～入園直後の認定変更はお控えください。 (もし、同園に別認定で併願をしている場合はお知らせください)		<input type="checkbox"/>
4	お子さんの健康状態、発育状態等を確認するため、利用施設、保健センター、こども発達支援センターくれよん、こども応援センターぱあむ、その他関係機関が所有する情報を関係機関が提供し合うことがあります。 また、関係機関が必要に応じて保護者に連絡をすることがあります。		<input type="checkbox"/>
5	お子さんの家庭状況についての情報を関係機関が提供し合うことがあります。		<input type="checkbox"/>
6	諸費の滞納がある場合は、早急に完納してください。早急に完納できない場合は、受付ができないことがあります。		<input type="checkbox"/>
7	申込み人数が募集人数より多い場合は、在園児のきょうだいを優先的に入園調整したのち、面談による選考等により決定します。		<input type="checkbox"/>
8	入園申し込みを取り下げる場合は、すみやかに園までご連絡頂きますようお願いします。		<input type="checkbox"/>
9	提出された書類は、返却できませんので、必要な場合はあらかじめコピーをお取りください。		<input type="checkbox"/>
10	保育料や給食費等の利用料は、可児さくら保育園で徴収します。保育料等の納付は口座振替でお願いします。		<input type="checkbox"/>

上記内容について確認・承諾しました。

年 月 日

確認者氏名