		区長 近生 "	_{あて} 入園(転園)申込書	・ 	字音经	公付物定	中語	主 (つ무.3	早额定田	1)	□ ① 延長□ ③ 転刀			
			入園(転園)・施設型給付費					-			前回申込料とおり申し	_		□取下
※保	護者	①が通	短知物等の宛名となります。(J 別居している方についても	以前に兄弟姉	妹の申込									
			フリガナ 保護者氏名	申込児と の続柄	連絡先と	:して優先する [。] 日中に		チェック つく電話番号	(国内)		(₹	個人番 ^袋 イナン/	를 (`─)	
	保護						_	_						
ь	護者①					携帯	自宅	□ その他()			確	了 未
申請者			地 昨年1月1日 🗌 世田谷	区 🗌 他自治	台体等()	今年1月1	日□世	田谷区	他自治体	等(,
1 (保護者	保護者②					」携帯 □] 自宅	- □ その他()			確	了 未
者)		民登録	地 昨年1月1日 🗌 世田谷	区 🗌 他自治	 台体等()	今年1月1	日□世	田谷区		等(•
	現住	世田往	谷区				方書(建	物名および居室	番号など)					
	所			丁目	番	号								
※家	庭北	犬況は	、保護者以外の同居する全	負について	記入して	てください。)							
			フリガナ 氏 名			申込児。	との続札	丙			生年月日(年齢)		
		1							2 0	年	月	日	(歳)
多 一 庭	(転園)申込	V		通学(園)先等					<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>	
状 沥			個人番号(マイナンバー)				確	了未 事務処理欄				現	歳 C →	4
チン		2			続柄		生計	□同□別		年	月	В	(歳)
エ[職業·通学	学(園)先等								
し			個人番号(マイナンバー)				確	了未 事務処理欄				現	歳 C →	4
くほだ		3			続柄		生計	□同□別		年	月	且	(歳)
さり	全				職業·通常	学(園)先等								
(員の番号に		個人番号(マイナンバー)				確	了未 事務処理欄				現	歳 C →	4 月 〇
<u> </u>		4			続柄		生計	□同□別		年	月	且	(歳)
				職業·通学(園)先等										
			個人番号(マイナンバー)				確	了未 事務処理欄				現	歳 C →	4
保育希望	の利息する	川用を 5期間	2 0 年 月	1日から { 🗌	小学校就 2 0	就学前まで 年	月	未日まで	事務処理マ免本	型欄 经	2 0	年	月	E
<u>◎申</u>	込児	見と別	居している祖父母の状況 氏 名	1	住 所			職業	イ許人 ナ証確 ン・認					
		祖父						,,,,,,	バ					
保護									<u> </u>					
		祖母												
保護		祖父												
2		祖母												
							1		定•調整課》		《子ども家屋			
								在主对	1 +	K	E /0 - 女4	日北	西拉	

第13号様式(第5条、第16条、第20条関係)

(記入日:20 年 月

日)

入園担当事務処理欄

□ 1.新規 □ 2.再申込

◎申込児入園希望条件確認および希望園コード・施設名記入欄

- ≪注意事項≫ ※必ず確認してください。
- ① 希望園は、最大10園まで選択できます。
- ② 希望する保育施設について、保育のごあんないP54~67の保育所等所在地一覧を参照し、 コードNo、0歳児保育開始月数、表外の注意事項(進級先の有無等)を必ず確認のうえ、記入してください。
- ③ 以下に図した内容および記入(提出)していただいた希望順位のみで利用調整を行いますので、漏れや誤りがないように記入してください。
- ④ 本園や分園、連携園などは、全て別の保育施設の扱いになります(同園対象にはなりません)。 確認事項および希望園(兄弟姉妹希望園組み合わせ表も含む)の記入の際は注意してください。
- ⑤ 申込児が1人の場合は、希望園一覧のみ記入してください。 2人以上の場合は、以下の該当項目にチェックの上、希望園一覧に記入してください。 (該当項目が「その他」の場合は【兄弟姉妹希望園組み合わせ表】を提出してください。)

<確認事項>2人以上のお子さんを同時に申し込む場合の希望について、該当する□欄1つにチェックしてください。

必ず 全員同時 の入園を希望する	同時に入園できなくてもよい(<u>一人だけでも入園を希望</u>)
・・ □ 同園のみを希望する	※ 育休中で内定した場合は、育休中の対象児童が 内定しなかったとしても復職は必須となります。 (育休中の転園(下位選考)除く。)
・・・・ 別々の園でも入園する	
・・ □ 希望順位どおりの入園を希望	・▶□ 希望順位どおりの入園を希望
・▶□ 希望順位が低くても同園を優先	・・ □ 同時に入園できる場合は、希望順位が低くても同園を優先
・・・▶□ その他 ⇒ 兄弟姉妹希望園組み合わせ表を必ず提出してください。 なお、以下の<希望園一覧>の記入は不要です。	・・▶□ その他(※特定の児童の入園を優先する場合も含む。) ⇒ 兄弟姉妹希望園組み合わせ表を必ず提出してください。 なお、以下の<希望園一覧>の記入は不要です。

<希望園一覧>

申込氏	申込児① 氏名			申込児② 氏名					申込児③ 氏名				
				希望園が申込児①と同一の場合は右欄に 図してください。(以下は記入不要です。)					希望園が申込児①と同一の場合は右欄に 図してください。(以下は記入不要です。)				
^{希望} ロードNo. 施設名称		^{希望} 順位 コードNo.		lo.	施設名称	希望順位	望 位 コードNo.		lo.	施設名称			
1			1					1					
2			2					2					
3			3					3					
4			4					4					
5			5					5					
6			6					6					
7			7					7					
8			8					8					
9			9					9					
10			10					10					

◎家庭状況届 [該当事項をチェックし、必要項目を記入してください。]

				保護	者①	保護者②						
入園希望理由			□ 勤務 □ 妊娠・b	□ 内定 □ 自営 出産 □ 就等 □ 障害 □ 介詞	営 □ 求職中 営 □ 不存在	□ 勤務 □ □ 妊娠·出産	」内定 □ 自営 □ 就学	てはまるもの全てを選択) □ 求職中 □ 不存在 □ 災害復旧)				
			複数ある場合	合はすべて記入してくた	さい。	複数ある場合は	すべて記入してくださ	۱۰,				
勤務・内定・ 事業所名 自営・就学 (学校名)												
	17.1 E1824	ンノイルロコニロ市をフィーナン				※経営者が親	族の場合 本人との	続柄⇒()				
	※人園選考(利用調整)におけ		1		「美法に基つくものを指します。 							
育	育児休業に 対する意思		 ┌┐ 希望す	る保育所等に入園で	きない場合は、 る	□ 直ちに復職を希望する □ 希望する保育所等に入園できない場合は、 □ 育児休業の延長も許容できる						
児 休 業								月からは直ちに 復職を希望する				
	 由以	旧の沿馬			、自治体が利用調整を行う保育	育所等を2024	年8月31日以前に申	申込児が退園した場合は、				
		元以区国	' ')	◎退園した	年月:20	年 月				
			20	年	月日から	20	年 月	日から				
育児	取得 	身の場合	20	年	月日まで	20	年 月	日まで				
入園希望理由				時分か	ら時かっ分まで	時から時からから						
	(週	日勤務)		(週	日勤務)							
			※ 申し込み後に出産予定が判明した場合は、直ちに「申込内容変更・取下届」を提出してください。									
ф	出産予定 ※出産予定がある方は、 必ず詳細を記入して		出產	達予定日 2	20 年 月	B						
			産前	産後休業 2	20 年 月	日から	20 年	月月日まで				
圧			その	後の予定	育児休業 □ 職場復帰	□ 求職	□ その他()				
	\	ださい。	保育の利用を必要とする理由(あてはまるもの全てを選択 動物 内定 自営 求助中 数称 内定 自営 求助中 数称 内定 自営 求助中 数称 内定 自営 求助中 数据 大塚 上述 説字 不存在 大塚 上述 説字 不存在 大塚 上述 上述 上述 上述 上述 上述 上述 上									
不	発生時期	まよび理由	続柄 ()	\$		拘禁 🗌 離	婚前提の別居 🗌	その他()				
在				氏名()	申込児との (続柄)				
			()	()				
	病名	·障害名	I									
			□ 身体障	害者手帳	W	□身体障害者		級				
疾						annund gunnung						
•	(甲胡) 	中も30。 <i>)</i>				արարան Հայաստան						
障害				*				世				
		√ + 2□		50000005000000			gunning					
		孙		3g		հաստահաստան հաստան բառարագրության բառարարան բառարան						
	病院	·施設名		— ·								
介護	保護者が	親族等の介護	隻を行ってい	ハますか? □	はい → (介護状況申告書は	および必要書類	を添付)					
同-	同一世帯の方が、身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・愛の手帳をお持ちですか? □ はい → (コピーを添付)											
現7	現在、生活保護を受けていますか? □ 受給中 □ 申請中											

◎申込児の状況 [該当事項をチェックし、必要項目を記入してください。]

児童氏名	()
702271	
	の職場に同行している。
	2
	に預けているに預けている
現在の保育状況	3 (□ 認可 □ 認可外保育施設等 □ 個人) 3 (□ 認可 □ 認可外保育施設等 □ 個人)
(個人のときは 氏名を記入してください。)	上記で□認可にチェックをつけた方で、 年齢上限のある保育所の最終年齢クラス □ □ に在園の場合は右記にチェック □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
	<上記2~3>保育料 月額 円 <上記2~3>保育料 月額 円
	4 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	Summing
過去の保育状況	20 年 月 日から 20 年 月 日から
(個人のときは 氏名を記るしてください。)	20 年 月 日まで 20 年 月 日まで
以右を記入してへたさい。)	所在地
	(
直近の身長体重	(20 年 月現在) (20 月現在)
	·首のすわり 生後()か月頃 · 🗌 未 ·首のすわり 生後()か月頃 · 🗍 未
発達の状況	・寝返り 生後()か月頃 ・
現在の保育状況 (議場内託児所があり、そこで保育している 」) 2 (職場内託児所があり、そこで保育している 」) 2 (職場内託児所があり、そこで保育している 」) 2 (職場内託児所があり、そこで保育している 」) 2 (職場内託児所があり、そこで保育している 」) 1	
	・歩き始め 生後()か月頃 · □ 未 ・歩き始め 生後()か月頃 · □ 未
	Summing Summinguming
のの方は記入してください。	Summer Su
	病名等(
通院(所)期間·頻度	Summakananak kananakananak 7 / gamangananag Kananakananak Summakananak 7 / gamangananag
服薬	□ 無 · □ 有 1日 回 □ 無 · □ 有 1日 回
薬の名前	
アレルギーの有無	□ 無(不明)・ □ 有 (ある場合は下記に記入) □ 無(不明)・ □ 有 (ある場合は下記に記入)
けいれん発作を起こしたことが	□ 無 ・ □ 有(歳 か月の時) □ 無 ・ □ 有(歳 か月の時)
ありますか?	状況・頻度等(
医療的ケアが必要ですか?	□ 不要・□ 必要() □ 不要・□ 必要()
	□ 無 ・ □ 有 (ある場合は下記に記入) □ 無 ・ □ 有 (ある場合は下記に記入)
気になることがありましたら	
記入してください。	
本水加加加州 (大三) のかり(よ三)	7 4010 - 240 - 100
双記事 米別有【义・博	・性人・性母・刈豕兀里・ねし・ねは・てり他(

__________ ○入園申込みに関する重要事項の確認

※「保育のごあんない」も参照してください。

以下の事項は、保育所等入園申込みにあたり特に重要なことです。

	・ ででであっていたが、 ででである。 でである。 でである。 でである。	うえ、チェックおよびご署名をお願いします。	確認
	・提出がない場合は、入園選考	、園希望月の申込締切日までに必ず提出してください。 対象外となります。 次回以降の選考対象となります。	
	「申込内容変更・取下届」およ	申請内容に変更があった場合(在園中の兄弟姉妹の状況含む。)は、必ず び必要書類を提出してください。 、申請内容と事実に相違があった場合は、内定取消または退園になること	
	・そのため、入園後、提出いた は、退園になる可能性があり	入園後も継続するものとして利用調整を行います。 だいた就労証明書の内容(就労日数・時間等)と事実に相違があった場合 ます。 !当へ連絡のうえ、直ちに必要な届出をしてください。	
1. お申込みの すべての方へ	です。	および区立保育園等延長保育申請書の有効期間は、提出日から6か月間 続き入園を希望する場合は、改めて必要書類を揃えたうえで再度申込み	
		入園月の前月末までに面接および健康診断を受けてください。 られない場合または面接および健康診断の結果により集団保育ができな 取消になることがあります。	
	いただく場合があります。	養達に関する確認資料および集団保育が可能である旨記入の診断書等を 施設および事業者に提供させていただく場合があります。	
	・申込児の兄弟姉妹(転園申込ることがあります。	み中のお子さんを含む。)に保育料等の滞納のある方は、選考上不利にな	
		が退園した場合または同時申込み中の兄弟姉妹の内定辞退・申込み取下 指数と異なるため、申込児が内定取消または退園となることがあります。	
2. 育児休業を 取得中の方へ	てください。(育児休業中の ・復職後は、速やかに勤務先が ・「復職」とは、育児休業を取得 ・復職の確認がとれなかった場	作成する「復職証明書」を提出してください。 けしている在職中の職場に復職して就労を開始することをいいます。 場合は、退園になります。 5先を退職(転職含む。)した場合は、内定取消または退園になることがあり	
		対する意思で、「希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延 された方は、選考順位が下位となります。	
		売き等については、必ず勤務先やハローワークに確認してください。 8月入園選考を行っておりません。)	
3. 勤務先に育児時間・ 育児短時間勤務制度 等のある方へ	・育児時間・育児短時間勤務制 する場合、短縮後の日数によ	度等を取得予定の方(既に取得中の方を含む。)は、週の勤務日数が減少 り選考します。	
4. 転園を希望する方へ		育所等に内定した場合は、在籍園に戻ることはできません。 がある場合に限り、継続して在園することが可能です。	
5. 税情報等の提供にあたっての同意		するに当たって、住民登録の状況、住民税課税状況等について公簿で確認 最に基づき決定した保育料等について、特定教育・保育施設等に対して通	
※この申	込書に記載された内容は、保育版	施設の入所に関する統計資料等に使用する場合があります。 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
上記1~4について確認し	し、5について同意しました。	申込児氏名:	-
		申込児生年月日: 20 年 月 日生 ※兄弟姉妹でお申込みの場合は、兄弟姉妹の1名分を申込児氏名欄に記入してください。	-
署名曰:20	年 月 日	保護者署名:	-
		※必ず自筆してください。	