認定こども園入園（保育所入所）申込書

年　　月　　日

幌泉郡えりも町長　　様

保護者氏名

次のとおり入園（入所）を申し込みます。

保護者氏名	ふりがな	電話番号	自　　宅	
			父	携帯電話
				勤務先
現住所	字		母	携帯電話
				勤務先
入園（入所）申込児童氏名	ふりがな　　男　女 令和　　年　　月　　日生（　　歳）	アレルギーの有無	□ あり（　　） ※食物アレルギー、アトピー性皮膚炎などを記載 □ なし	

入園（入所）を希望する施設名	第１希望　（希望理由　　）	
	第２希望　（希望理由　　）	
	希望している施設以外に空きがあった場合	□変更する □変更しない
	送迎バスの利用（認定こども園かぜのね・庶野保育所のみ）※1歳半以上利用可	□利用する □利用しない
	延長保育の利用（認定こども園かぜのね）	□利用する □利用しない
１世帯で２人以上の児童の申込みをしている場合	□１人だけでも利用する　□１人だけでは利用しない	
教育・保育の実施を希望する期間	年　月　日　から　　年　月　日　まで	
	利用曜日	利用時間
	曜日から　　曜日まで	時　分から　時　分まで

申込児童と同居する者	氏名	続柄	性別	生年月日	職業・勤務先等	特記事項
			男・女	S・H・R　・　・		
			男・女	S・H・R　・　・		
			男・女	S・H・R　・　・		
			男・女	S・H・R　・　・		
			男・女	S・H・R　・　・		
			男・女	S・H・R　・　・		
			男・女	S・H・R　・　・		

生活保護の受給の有無	□受給していない　□受給している

以下は記載しないでください

（添付書類確認）

□ 就労証明書（□ 父　□ 母）　□ 母子手帳（写）　□ 求職活動申告書　□ 転入誓約書

□ 介護・看護等証明書　□ 育児休業に係る届出書　□ その他（　　）

認定こども園かぜのね・えりも岬・庶野	歳児

受付印

認定こども園・保育所を利用できる基準

該当すると思われる番号に〇を付けてください

※認定こども園の幼稚園部分での入園を希望する場合は、記入の必要はありません。

1　居宅内外で労働することを常態としていること
2　妊娠中または出産後である（入園（入所）期間は産前6週産後8週の期間を限度）
3　病気やけが、または心身の障がいを有する
4　同居または長期入院等の親族の介護・看護をしている
5　地震、風水害、火災等の災害の復旧にあたっている
6　仕事を継続的に探している（入園（入所）期間は90日を限度）
7　学校に在学しているまたは職業訓練を受けている
8　虐待やＤＶのおそれがある
9　育児休業取得時に、すでに認定こども園又は保育所を利用している兄姉がいて、継続利用が必要であると認められるとき
10　その他①～⑨の事由に類するものとして町が認める場合

認定こども園・保育所を利用しなければならない理由、したい理由

利用決定する判断基準となりますので詳細に記載してください

※記載欄が不足する場合は、適宜用紙を追加のうえ記載してください。

同　意　事　項

えりも町長　　様　　年　　月　　日

認定こども園・保育所への入園(入所)申し込みにあたり、下記の事項について同意します。

署名

①　保育料の算定等、必要な場合には担当職員が保護者の方（世帯員含む）の町税の賦課状況等について、調査・確認を行います。

②　認定こども園・保育所に児童を入園（入所）させるにあたり、下記の事項に該当する場合は、「保育の実施の解除」「退園（退所）勧告」を受ける場合があります。

（1）　この申込書に虚偽の記載があった場合
（2）　認定こども園・保育所へ入園（入所）できる基準に該当しなくなった場合
（3）　特別な理由なく１か月以上登園（登所）しなかった場合
（4）　保育料を滞納し、納付する意思が認められない場合（別途、財産の差し押さえや児童手当からの天引き等、滞納処分の対象となります。）
（5）　その他施設の運営に支障をきたす事由が発生した場合