別記第１号様式（第３条関係）

市受付欄

保育所等入所申込書

　福知山市福祉事務所長　様

　保育所等への入所を次のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 申請日：　　　　年　 月 　日 |
| 申請者（保護者） | （ふ　り　が　な）氏　　名 | 児童からみた続柄 | 生年月日 |
|  |  | 　　年　　月　　日生 |
|  |
| 住所 | 〒 | 日中の連絡先※確実に連絡のつく電話番号を御記入ください |  |
| 申請に係る小学校就学前子ども | （ふ　り　が　な）氏　　名 | 性別 | 生年月日 | 認定者番号※既に認定を受けられている場合御記入ください |
|  | □男□女 | 　　年 月 日生 |
|  |
| 入所希望施設（事業者）・期間 |  |
| 入所を希望する施設（事業者名） | 第１希望 | (希望理由) | 第4希望 | (希望理由) |
| 第２希望 | (希望理由) | 第5希望 | (希望理由) |
| 第３希望 | (希望理由) | 第6希望 | (希望理由) |
| 第7希望以降（希望順に記載） |
| 利用を希望する期間　　年　　月　　日　から　　　 | □小学校入学までどちらかにチェック□　　　 年　　月 　日まで |

祖父母の状況　（申請日現在の状況）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄 | 同居の場合は○印 | 別居の場合は住所を記入してください（市外の場合は、市町村名だけでも可）。 | 年齢 | 就労状況 | 健康状態 |
| 父方 | 祖父 |  |  |  | □有　□無 | □良　□否 |
| 祖母 |  |  |  | □有　□無 | □良　□否 |
| 母方 | 祖父 |  |  |  | □有　□無 | □良　□否 |
| 祖母 |  |  |  | □有　□無 | □良　□否 |

保育所等の利用状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| きょうだいの保育所等入所状況 | （ふ　り　が　な）氏　　名 | 生年月日 | 入所保育所等 |
|  | 　　年　　月　　日　 |  |
|  | 　　年　　月　　日　 |  |
|  | 　　年　　月　　日 |  |
|  | 　　年　　月　　日　 |  |
| 地域型保育事業の卒園予定の方のみ右欄に御記入ください。＊地域型保育事業とは、市町村の確認を受けた小規模保育、家庭的保育、事業所内保育、居宅訪問型保育をいいます。 | □連携施設のみ入所希望をする。 |
| □連携施設以外にも入所希望をする。 |