

入所申込受付票(令和6年度(2024年度)入所申込用)

No. _____ 入所月 (_____ 月) 交付年月日(_____ 月 _____ 日)

園児氏名	(ふりがな)		
生年月日	平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	4月1日生まれの方は 3月31日で年齢が 1歳あがります。	
令和6年3月31日現在	_____ 歳		
住所	東海市		
電話番号 <small>(上段の番号に連絡します。連絡がつかない場合に下段の番号に連絡します。)</small>	_____ - _____ - _____	続柄(_____)	
	_____ - _____ - _____	(氏名 _____)	
保護者氏名	(父) _____	(母) _____	
保育を必要とする事由 (該当するものに○) ※法人の場合は「①就労(自営業を除く)」とする	(父)	① 就労(自営業を除く) ② 就労(自営業) ③ 疾病	
		④ 介護 ⑤ 求職活動 ⑥ 就学 ⑦ 育児休業	
		勤務先: _____ ※親族経営(該当・非該当)	
		現在育休中の方 → 復職予定日(令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日)	
	(母)	① 就労(自営業を除く) ② 就労(自営業) ③ 疾病	
		④ 介護 ⑤ 求職活動 ⑥ 就学 ⑦ 出産前後 ⑧ 育児休業	
		勤務先: _____ ※親族経営(該当・非該当)	
		現在育休中の方 → 復職予定日(令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日)	
		出産前後の方 → 出産予定日(令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日)	
同居家族(該当者に○)	祖父・祖母・おじ・おば・同居人 _____		家族数: _____ 人

① 入園申込をする児童に兄弟姉妹はいますか? はい ・ いいえ

「はい」の方 → 申込児童は第三子以降ですか? はい ・ いいえ

「はい」の方 → 兄・姉・弟・妹の入所(希望)状況について記入してください。
(施設名には、小中高等学校・保育園・幼稚園・児童福祉施設等の名前を記入)

続柄	年齢	施設名	続柄	年齢	施設名
兄・姉・弟・妹			兄・姉・弟・妹		
兄・姉・弟・妹			兄・姉・弟・妹		

② 入園申込をする児童は現在家庭で過ごしていますか? はい ・ いいえ

「いいえ」と答えた方はお答え下さい → 令和5年度の待機登録をしたうえで、令和5年10月1日時点及び入所申請時点で市内認可外保育所を利用していますか? はい ・ いいえ

施設名(_____)

③ 保護者(両親の場合はこちらも)は、**令和5年**1月1日時点で東海市に住んでいましたか? はい ・ いいえ

「いいえ」の方 → 課税情報の提出が必要になります。該当保護者の令和5年度「市町村民税の課税・非課税証明書」又は、個人番号(マイナンバー)申告書を提出してください。

父(令和5年1月1日時点で住民票のあった市町村: _____)

母(令和5年1月1日時点で住民票のあった市町村: _____)

④ 入所時点で65歳未満の同居家族(父母及び児童を除く)はいますか? はい ・ いいえ

⑤ 現在育休中の方へ → 対象児童は育休前に市内保育所等へ通っていましたか? はい ・ いいえ

「はい」の方 → 保育所等名(_____)

⑥ 認可保育所等で月60時間以上勤務する保育士であり、育児休業から保育士として復職又は新たに当該施設で勤務する予定(就労内定含む)ですか? はい ・ いいえ

⑦ ひとり親(母子・父子)家庭に該当しますか? はい ・ いいえ

⑧ 世帯の年収(両親合算)が360万円相当未満の可能性ありますか? はい ・ いいえ

「はい」の方 → 保育料の減免の可能性があるので、360万円相当未満世帯における減免説明書及び申請書をお渡します。

⑨ 入所申込をする児童は食物アレルギーがありますか? はい ・ いいえ

「はい」の方 → 食材が分かる場合はご記入ください。 【 _____ 】