

認定こども園・保育所等 継続入所申込書



申請日 令和 年 月 日

保護者住所

宛先 笠間市長

保護者氏名	印
携 帯(父)	
携 帯(母)	

署名の場合は、押印省略可。

現在入所中の施設名	
-----------	--

入所児童	ふりがな 氏 名	生年月日	年齢 <small>新年度当初</small>	性別	障害者手帳等 の有無
		H R	年 月 日		男・女
	H R	年 月 日		男・女	有・無
	H R	年 月 日		男・女	有・無

○来年度の入所について、次のとおり申し込みます。(希望する番号を○で囲んでください。)

1	現在入所中の施設を継続希望 【添付書類：家庭状況調書・勤務証明書等】
---	------------------------------------

2	他の施設に変更(転園)を希望 【添付書類：退所届・入所申込書・家庭状況調書・勤務証明書等】	
	希望する施設名	
	変更の理由	

世帯の状況 ※父母・兄弟姉妹(別居の場合含む)及び同居家族全員について記入してください。

区分	ふりがな 氏 名	児童との続柄	同居・別居	生年月日	性別	職業・学校名等	備考
児童の世帯員		父	同・別	S H R 年 月 日	男・女		
		母	同・別	S H R 年 月 日	男・女		
			同・別	S H R 年 月 日	男・女		
			同・別	S H R 年 月 日	男・女		
			同・別	S H R 年 月 日	男・女		
			同・別	S H R 年 月 日	男・女		
			同・別	S H R 年 月 日	男・女		

※該当する項目があれば、□欄にチェックのうえ、必要事項を記入してください。

項 目	
<input type="checkbox"/>	生活保護 (H・R 年 月 から)
<input type="checkbox"/>	ひとり親家庭 (H・R 年 月 から) → <input type="checkbox"/> 児童扶養手当を受給している (H・R 年 月 から)
<input type="checkbox"/>	現在妊娠中 (第 子 / 出産予定日 令和 年 月 日)
<input type="checkbox"/>	出産休暇中 (令和 年 月 日まで) ※ 添付書類「産後・育児休業確認シート」
<input type="checkbox"/>	育児休業取得中 (令和 年 月 日まで) ※ 添付書類「産後・育児休業確認シート」
<input type="checkbox"/>	求職活動中 (父・母) ※ 添付書類「求職活動誓約書」
<input type="checkbox"/>	他市町村の保育施設を希望 ※ 添付書類「広域入所確認シート」
<input type="checkbox"/>	同居家族に障害者がいる
氏名	年齢 続柄 病名・障害名 種類
	身体・療育・精神 手帳 級
	身体・療育・精神 手帳 級
	身体・療育・精神 手帳 級

※障害者手帳の写しを添付してください。