

★ボールペン(消えないペン)でご記入ください。

第14号様式(第18条関係)

保育所等入所申込書(兼)児童保育台帳(2025)

(あて先)

羽島市社会福祉事務所長

提出日をご記入ください。→

提出日 R6 年 11 月 8 日

太わくの中のみはつきり書いてください。

保 護 者	住 所	〒 501-6292 羽島市 竹鼻町55番地		区 分	新規・継続
	ふりがな	はしま まつお	電話 058-392-1111		
	氏 名	羽島 松男		父携帯 080-△△△△-□□□□ 母携帯 090-××××-○○○○	

新入園児の方…新規
継続入園の方…継続
○で囲んでください。

保育所等への入所につき次のとおり申込みます。

なお、保育料算定のため市備えつけの家族の課税資料等を閲覧されることについては異存ありません。

また、保育に関する情報(保育料等)を入所保育所等に開示すること及び小学校へ就学する際、幼保小連携の観点から児童の育成についての情報を羽島市教育委員会と共有することに同意します。

入 所 児 童	ふりがな	はしま たけろう	性 別	児童の生年月日	令和7.4.1現在の年齢	障害者手帳等の有無
	氏 名	羽島 竹郎	男・女	平成 令和 5 年 5 月 5 日生	1 歳児	有・無
	希望する 施設名	第1希望	□□保育園	希望理由 ①自宅に近い ②勤務先	継続入園の方は、第2希望、 第3希望の記入は不要です。 令和7年4月1日の状況を ご記入ください。	
		第2希望	〇〇保育園	希望理由 ①自宅に近い ②勤務先		
第3希望		△△こども園	希望理由 ①自宅に近い ②勤務先			

保育の実施を希望する期間 令和 7 年 4 月 1 日から 令和 8 年 3 月 31 日まで

家 族 状 況 (本人を除く世帯全)	氏名	児童との続柄	生年月日	年齢 入所希望月初日	勤務先・在学名等	障害者手帳等の有無	児童との 居住状況
	羽島 松男	父	S60・ 4・ 4	39 歳	はしま工業(株)	有・無	同居・別居
	羽島 梅子	母	S61・ 6・ 6	38	はしま銀行	有・無	同居・別居
	羽島 桜子	姉	H29・ 7・ 7	7	〇〇小学校	有・無	同居・別居
	羽島 桃子	姉	R2・ 2・ 2	5	□□保育園	有・無	同居・別居
	羽島 花子	祖母	S30・ 8・ 8	69	無職	有・無	同居・別居
	羽島 太郎	おじ	S63・ 1・ 1	37	病気療養中	有・無	同居・別居

同居されているすべてのご家族及び生計が同一の別居のご家族(単身赴任、下宿中の学生等)についてご記入ください(入所児童を除く)。
※世帯分離(住民票上、別世帯)をしていても、同住所の場合は記入が必要です。

身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳等を交付されている方は、「有」を○で囲み、手帳の写しを添付してください。

保育の実施を必要とする理由(下記の該当する番号を記入してください)

父(1) 母(1) 祖父() 祖母(7) おじ(3) ()

1 就労 2 出産 3 病気等 4 看護等 5 災害 6 求職活動 7 その他(高齢

令和6年1月1日及び令和7年1月1日の住所(父母が羽島市外に居住の場合)

(令和6年1月1日)

☑父 愛知 都道府県 名古屋 市中区三の丸〇丁目

☑母 愛知 都道府県 名古屋 ×××マンション101号室

(令和7年1月1日)

☑父 愛知 都道府県 名古屋 市中区三の丸〇丁目

☑母 愛知 都道府県 名古屋 ×××マンション101号室

生活保護の適用 有(年 月 日～)・無

児童扶養手当の受給(ひとり親世帯の場合) 有・無

市外から転入の場合は父母ともに□にチェックをして、転入前の住所をご記入ください。単身赴任の場合は、単身赴任者の□にチェックをして、赴任先の住所をご記入ください。

児童扶養手当を受給されている方は、「有」を○で囲み、手当証書の写しを添付してください。

世帯員の居住状況について○で囲んでください。生計を同一にしている居住が異なる単身赴任等の場合は「別居」とし、市外の住所を下欄にご記入ください。