

記入例

保育園・認定こども園入園申込書（兼保育児童台帳）

提出年月日を記入

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

(宛先) 岡 崎 市 長

入園日時点の保護者住所を記入してください。
現在、岡崎市外在住のかたは、転入予定の
岡崎市の住所を記入してください。

保護者住所

〒 123-4567
岡崎市 十王町二丁目9番地□□マンション101

ふりがな

××× ×××

保護者(代表者)氏名
(納付義務者※)

○○ ○○

連絡先

○○○○-○○-○○○○

ふりがな

××× ×××

保護者氏名
(納付義務者※)

○○ ○○

連絡先

○○○○-○○-○○○○

※本人が手書きしない場合は記名押印が必要です。

代表者には、児童と同居している
かたを記入してください。

次のとおり保育園・認定こども園への入園を申し込みます。

1 入園児童について

氏 名	生 年 月 日	性 別	利 用 施 設
ふりがな ××× ×××	平・令	男	○○保育 園
○○ ○○	31 年 4 月 12 日	女	

2 児童の同居家族（同居者全員を記入してください。入所児童本人の記入は不要です。）

氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	勤 務 先 又 は 学 校 名
○○ ○○	昭・平 60 年 8 月 13 日	男	父	株式会社○○
○○ ○○	昭・平 62 年 8 月 1 日	女	母	○○株式会社
○○ ○○	昭・平・令 28 年 2 月 14 日	男	祖父	老 齡
○○ ○○	昭・平・令 33 年 1 月 31 日	女	祖母	株式会社○○
○○ ○○	昭・平・令 2 年 7 月 25 日	男	弟	○○保育園申込中
	4 年 8 月 19 日	女	妹	
	年 月 日			

現在岡崎市外在住のかたは
こちらに現住所と転入予定日を
記入してください。

※申込日現在の住所が岡崎市外の場合は、こちらに記入してください。

住所： 〒 234-5678
○○県○○市○○町○番地○○マンション○○○号 転入予定日： 6 年 3 月 25 日

※父又は母が別居の場合はこちらに記入してください。

父 ・ 母	氏名： 父又は母が児童と別居している場合は 必ず記入してください。	年月日： 入園日までに岡崎市に転入しないと 入園できません。
	住所：	

3 保育園・認定こども園を必要とする期間・理由

希望する期間	令和 6 年 4 月 1 日から 就学※南都乳児保育園の場合は2歳児の年度末 令和 年 月 末 日 まで
--------	---

就学以外の場合に記入。

具体的な事情を記入してください。（保育認定世帯のみ記入）

父は株式会社○○で8:30～17:30勤務(月○日)

母は○○株式会社で9:00～15:00勤務(月○日)

保育の必要な状況がわかるように具体的に
記入してください。母子、父子家庭の場合は
その旨を記入してください。

保育園・認定こども園入園に係る同意事項

<共通事項>

【個人情報取扱に対する同意事項】

本申込書及び関係書類において、児童福祉事業以外への利用を禁じることを条件に、必要な範囲において個人情報を提供いただきます。

ただし、市の条例に定める範囲内の利用については禁止除外とします。

【給食に係る費用に対する同意事項】

- 1 園で提供される食事やおやつに係る食材料費を、給食費として月額定額で負担していただきます。
- 2 給食費については、あらかじめ、出席率を考慮して設定してありますので、欠席等による免除又は減額は致しません。ただし、途中退園や、やむを得ない理由により長期間園を休む場合は、減免措置がありますので、園へ相談ください。
- 3 給食費の納付は原則口座振替にて実施します。口座登録の手続きが済んでいないかた、登録した口座を変更したいかたについては、園にご相談ください。
- 4 アレルギー等により給食等を喫食できないかたについては、入園前に園にご相談ください。

【その他の同意事項】

- 1 複数園へ同時に申し込まれた場合、申込みは無効となる場合があります。
- 2 関係書類に不備、不足があった場合、申込みは無効となる場合があります。
- 3 申込締切後は、入園開始月を変更することはできません。

<保育認定世帯の同意事項>

- 1 入園条件（法に基づく保育の必要性）を満たしていない場合、申込みは無効となる場合があります。
- 2 申込後、又は入園後に、世帯の状況等の変更により入園条件を満たさなくなった場合、入園（在園）することはできません。

以上の事項に同意します。

表面と同じ提出年月日
を記入してください。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

(宛先) 岡 崎 市 長

表面と同様に記入
してください。

保護者住所

岡崎市

〒123-4567

十王町二丁目9番地□□マンション101

保護者(代表者)氏名
(納付義務者※)

○○ ○○

保護者氏名
(納付義務者※)

○○ ○○

入園児童氏名

○○ ○○

※本人が手書きしない場合は記名押印が必要です。

問合せ先：申込園又は保育課0564-23-6144