



玉野市
受付印

※園記入欄 令和 年 月 日 受付

受付担当者:

令和5年度 教育・保育給付認定申請書兼入園願

申請日 令和 年 月 日

保護者現住所	
(現住所が市外の場合)	玉野市 (転居予定 令和 年 月 日)
保護者(申請者)氏名	

※申請者以外が提出する場合に記入。
上記申請及び個人情報の提出について、次の者に委任します。

受任者(提出者)

住所

氏名 申請者との関係

玉野市教育委員会 殿
玉野市立幼稚園 園長 殿

次のとおり教育・保育給付認定の申請(子ども・子育て支援法第20条第1項)及び幼稚園の入園に係る願書を提出します。

世帯情報を閲覧することやその他認定決定を行う上で必要な事項について、各関係機関・市町村に照会し、情報の提供を受けることに同意します。
また、決定された内容を幼稚園に対して提示することに同意します。

入園児	ふりがな	性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日			
	氏名	保護者との続柄		年齢児 (令和5.4.1の年齢)	3歳児	4歳児	5歳児	
	入園児居住地	<input type="checkbox"/> 保護者と同じ <input type="checkbox"/> 保護者と異なる ※保護者と異なる場合(居住地 玉野市)		手帳所持等の状況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> その他()			
	現在の保育状況	<input type="checkbox"/> 施設利用中(利用園名:) <input type="checkbox"/> 家庭保育中(保育者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> その他(療育施設等)(施設名:)		アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> ぜんそく <input type="checkbox"/> アトピー <input type="checkbox"/> 食物アレルギー(原因となるもの:) <input type="checkbox"/> その他()			
利用希望園		幼稚園		利用希望期間	令和 年 月 日 ~ <input type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> (年 月 日) (就学前まででない場合は必要な期間を記入)			
保護者	父	ふりがな氏名			母	ふりがな氏名		
		生年月日	S・H . .			生年月日	S・H . .	
	住所	令和4年1月1日現在			令和4年1月1日現在			
		令和5年1月1日現在			令和5年1月1日現在			
連絡先 日中連絡がつく順		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> その他()		
家庭の状況(入園希望日時点)	ふりがな氏名	入園児との続柄	性別	生年月日	勤務先・学校名・学年等	同居・別居の別		
			男・女	T.S.H.R		<input type="checkbox"/> 同居 居住地 <input type="checkbox"/> 別居()		
			男・女	T.S.H.R		<input type="checkbox"/> 同居 居住地 <input type="checkbox"/> 別居()		
			男・女	T.S.H.R		<input type="checkbox"/> 同居 居住地 <input type="checkbox"/> 別居()		
			男・女	T.S.H.R		<input type="checkbox"/> 同居 居住地 <input type="checkbox"/> 別居()		
			男・女	T.S.H.R		<input type="checkbox"/> 同居 居住地 <input type="checkbox"/> 別居()		
			男・女	T.S.H.R		<input type="checkbox"/> 同居 居住地 <input type="checkbox"/> 別居()		
<input type="checkbox"/> ひとり親世帯の状況 婚姻歴の有無(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)			<input type="checkbox"/> 生活保護受給 (開始日 年 月 日 ~)					
<input type="checkbox"/> 在宅障害者(児) (氏名:)			<input type="checkbox"/> 保育料滞納有 (納付計画:)					

※二世帯住宅や別棟などでも、同一敷地内に居住している場合は「同居」とみなして全員記入すること。
「別居していても、生計が同一の子ども」がいる場合は、その子どもも記入すること。(例:離れて暮らす高校生や大学生など)
※入園希望日時点の家庭状況を記入すること。(令和5年4月1日入園希望であれば、令和5年4月1日時点の状況を記入すること。)

○兄弟在園状況

有・無	歳児
	歳児
	歳児

○認定状況

認定年月日	認定区分	支給(利用)期間	階層区分	備考
令和 年 月 日	□ 1号 □ 2号	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	全・半・0	
令和 年 月 日	□ 1号 □ 2号	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	全・半・0	
令和 年 月 日	□ 1号 □ 2号	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	全・半・0	
令和 年 月 日	□ 1号 □ 2号	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	全・半・0	
令和 年 月 日	□ 1号 □ 2号	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	全・半・0	
令和 年 月 日	□ 1号 □ 2号	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	全・半・0	
令和 年 月 日	□ 1号 □ 2号	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	全・半・0	

備考欄