

認定こども園入園申込書

令和 年 月 日

浪江町長

現住所

保護者氏名 印

電話番号

浪江町立浪江にじろこども園への入園につき、次のとおり申し込みます。

ふりがな			
児童氏名			
生年月日	平成 ・ 令和 年 月 日	性別	男 ・ 女
該当年齢	0歳児 1歳児 2歳児 3歳児 4歳児 5歳児		

※「該当年齢」は、入園する年度の4月1日現在の年齢を○で囲んでください。

1. 入園希望内容（該当するところにチェック又は記入をしてください。）

入園希望種別	<input type="checkbox"/> 1号認定		
	<input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定	<input type="checkbox"/> 8時間利用（ 時 分 ～ 時 分）	
		<input type="checkbox"/> 11時間利用（ 時 分 ～ 時 分）	
		土曜保育希望の有無： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（*利用条件あり）	
		保育の必要性の事由：	
入園希望期間	令和 8年 月 日から 年 月 日、または小学校就学前まで		
通園の方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他（ ）		通園距離 km

- 1号認定…満3歳以上で、お昼過ぎまでの5時間の利用を希望する場合。
- 2号認定…満3歳以上で、保護者の就労、又はその他の理由で「保育の必要性」に該当する場合。
- 3号認定…満3歳未満で、保護者の就労、又はその他の理由で「保育の必要性」に該当する場合。
- ※いずれの場合も、支給認定を受ける必要があります。

2. 健康状態

入園を希望するお子さんについて、食物アレルギー、その他特記する事項がある場合は記入してください。

\*\*\*町記入欄\*\*\*\*\*

入園の可否	可 ・ 否	入園承諾日	年 月 日
		入園不承諾日	年 月 日

# 記入例

## 認定こども園入園申込書

提出日をご記入ください。

令和 ●年 ●月 ●日

浪江町長

現住所 **浪江町大字幾世橋字六反田7番地2**

保護者氏名 **浪江 太郎**

電話番号 **090-\*\*\*\*-\*\*\*\***

浪江

浪江町立浪江にじいろこども園への入園について、次のとおり申し込みます。

ふりがな	<b>なみえ かもめ</b>						
児童氏名	<b>浪江 かもめ</b>						
生年月日	平成	・ <b>令和</b>	<b>3</b> 年	<b>6</b> 月 <b>1</b> 日	性別	男	・ <b>女</b>
該当年齢	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	<b>4歳児</b>	5歳児	

※「該当年齢」は、入園する年度の4月1日現在の年齢を○で囲んでください。

### 1. 入園希望内容（該当するところにチェック又は記入をしてください。）

入園希望種別	<input type="checkbox"/> 1号認定		
	<input checked="" type="checkbox"/> 2号認定	<input type="checkbox"/> 8時間利用（ 時 分 ～ 時 分）	
		<input checked="" type="checkbox"/> 11時間利用（ <b>8</b> 時 <b>00</b> 分 ～ <b>18</b> 時 <b>00</b> 分）	
		土曜保育希望の有無： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（*利用条件あり）	
	<input type="checkbox"/> 3号認定	保育の必要性の事由： <b>就労</b>	
入園希望期間	令和 8年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日から 年 月 日、または小学校就学前まで		
通園の方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input checked="" type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他（ ）		通園距離 <b>3</b> km

1号認定…満3歳以上で、お昼過ぎまでの5時間の利用を希望する場合。

2号認定…満3歳以上で、保護者の就労、又はその他の理由で「保育の必要性」に該当する場合。

3号認定…満3歳未満で、保護者の就労、又はその他の理由で「保育の必要性」に該当する場合。

※いずれの場合も、支給認定を受ける必要があります。

### 2. 健康状態

入園を希望するお子さんについて、食物アレルギー、その他記入する事項がある場合は記入してください。

- ・ **アレルギー（食物、動物等）がある。**
- ・ **発達遅滞等障害がある。**

退園を希望する日付を記入してください。  
卒園までの利用を希望する場合は空欄でかまいません。

\*\*\*町記入欄\*\*\*\*\*

入園の可否	可 ・ 否	入園承諾日	年 月 日
		入園不承諾日	年 月 日