様式第2号　（木祖村保育の実施に関する事務取扱規則　第3条関係）

令和8年度　**保育園入所申込書 兼 児童台帳（継続）**

木　祖　村　長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　7　年　　月　　日

保育園への入所について、次のとおり申込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | | | | | 木曽郡木祖村大字　　　　　　　　　　　　　　　　　　番地 | | | | | | | | | | | 受付番号 | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 令和8年1月1日の住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　都道　　　　　　　市区  □村内　　□村外  府県　　　　　　　町村 | | | | | | | | | | | 令和7年1月1日の住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　都道　　　　　　　市区  □村内　　□村外  府県　　　　　　　町村 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | |  | | | | | | | | 自宅電話　　　　　　　　　　　　　　－　　　　　　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保護者  氏名 | | | | | ㊞ | | | | | | | | 携帯電話（父）　　　　　　　　　　　－　　　　　　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 携帯電話（母）　　　　　　　　　　　－　　　　　　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | |  | | | | | | | | 性　別 | | | 生　年　月　日 | | | | | | | | | | | | | | 年　　齢 | | | | 何人目のお子さんか記入してください。 | | |
| 入所児童  氏名 | | | | |  | | | | | | | | 男・女 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | Ｒ8.4.2現在  歳 | | | | 第　　　子 | | |
| 保育の実施を希望する期間 | | | | | | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　から　　　令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日　まで | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入所希望保育園名 | | | | | とちのみ保育園 | | | | | | | | 希望理由 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入所児童の世帯員の状況入所児童の世帯員 | 世帯員氏名  （入所児童を除く） | | | | | | | 入所児童との続柄 | | | 生　年　月　日 | | | | | 性　別 | | | | 年　齢  R8.4.1現在 | | | | | | 勤務先又は学校・園名等 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | 明・大  昭・平・令W | | | ・　　 ・ | | | | | 男・女 | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | 明・大  昭・平・令い  明・大  昭・平・令い   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 世帯員氏名  （入所児童を除く） | 入所児童との続柄 | 生　年　月　日 | 性　別 | 年　齢  R4.4.1現在 | 勤務先又は学校・園名等 | | | | ・　　 ・ | | | | | 男・女 | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | 明・大  昭・平・令い | | | ・　　 ・ | | | | | 男・女 | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | 明・大  昭・平・令い | | | ・　　 ・ | | | | | 男・女 | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | 明・大  昭・平・令い | | | ・　　 ・ | | | | | 男・女 | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | ・　　 ・ | | | | | 男・女 | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 入所児童数 | | | | | 1人　　　　　　　2人　　　　　　　3人以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 該当する場合は番号を〇で囲んでください。 | | | | | 1　ひとり親家庭　　　　　　　　　2　障がい者のいる世帯　　　　　　　　　3　生活保護の適用あり | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事由（父）  保育を必要とする | | | 1　就労  2　保護者の疾病等  3　病人等の介護・看護  4　災害の復旧  5　求職活動中 | | | | | | 6　就学  7　虐待やＤＶのおそれがある  8　育児休業取得中  9　その他（　　　　　　） | | | | 事由（母）  保育を必要とする | | | 1　就労  2　妊娠・出産  3　保護者の疾病等  4　病人等の介護・看護  5　災害の復旧 | | | | | | | | | | | | 6　求職活動  7　就学  8　虐待やＤＶのおそれがある  9　育児休業取得中  10　その他（　　　　　　） | | | | | | | | |
| 児童の健康 | | | | | | | | | | 1　健康である　　　2　病弱な面がある　　　3　発達に心配がある　　　4　食物アレルギーがある | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号（マイナンバー）　氏　　名 | | | | | | | | | | 続　　柄 | | 個人番号（マイナンバー） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | 父 | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | 母 | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | 子ども | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 保育所の入所の申込みにおいて、次の事項について同意します。  (1)私及び世帯員の市町村税課税資料その他の資料を、保育所等への入所及び保育料算定のために職員が閲覧すること。  (2)利用者負担額（保育料）を納付期限内に納付すること。  保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 保育を希望する時間 | | | | | ： 　から　 　 　：　 　まで | | | | | | | | | | | | ※村記載欄 | | |  | 年度 | | | | | | 均等割 | | | | 所得割 | | | | |
| 希望  土曜保育の | | | | 土曜保育を希望しますか？　　　　　1　はい　　　2　いいえ  （現在、土曜日の希望保育時間は、8：30～13：30までです。） | | | | | | | | | | | | | | | 父 | Ｒ6 | | | | | |  | | | |  | | | | |
| Ｒ7 | | | | | |  | | | |  | | | | |
| 母 | Ｒ6 | | | | | |  | | | |  | | | | |
| Ｒ7 | | | | | |  | | | |  | | | | |
| 階　層 | | | | | | |  | | | | 標準・短時間 | | | | |
| ※世帯員には、同一敷地内で生計を同一にする方も含んで記入してください。  ※記載内容に変更が生じた場合は、速やかにお申し出ください。  ※記載された個人情報につきましては、保育業務以外の目的には利用いたしません。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 保育料 | | | | | | | 円 | | | | | | | | |

様式第2号　（木祖村保育の実施に関する事務取扱規則　第3条関係）

**記入例**

令和8年度　**保育園入所申込書 兼 児童台帳（継続）**

木　祖　村　長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年１０月１５日

保育園への入所について、次のとおり申込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | | | | | 木曽郡木祖村大字　**薮原　　　１１９１番地１** | | | | | | | | | | | | | | 受付番号 | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 令和8年1月1日の住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　都道　　　　　　　市区  ☑村内　　□村外  府県　　　　　　　町村 | | | | | | | | | | | | | | 令和7年1月1日の住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　都道　　　　　　　区  □村内　　☑村外　　　**長野**　　　　　　**塩尻**  府　　　　　　　町村 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | キ　ソ　　イ　チ　ロ　ウ  木祖 | | | | | | | | | | 自宅電話　　　　　　**０２６４　　－　３６　　－　○○○○** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保護者  氏名 | | | | | **木　祖　一　郎**　　　　　　　㊞ | | | | | | | | | | 携帯電話（父）　　　　　　**０９０　－１２３４　－　○○○○** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 携帯電話（母）　　　　　　**０９０　－５６７８　－　○○○○** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | キ　ソ　　ゲ　ン　キ | | | | | | | | | | 性　別 | | | | 生　年　月　日 | | | | | | | | | | | | | 年　　齢 | | | | 何人目のお子さんか記入してください。 | | |
| 入所児童  氏名 | | | | | **木　祖　元　輝** | | | | | | | | | | 男・女 | | | | **令和４**年**４**月**１２**日 | | | | | | | | | | | | | Ｒ8.4.2現在  **３**　歳 | | | | 第　**2**　子 | | |
| 保育の実施を希望する期間 | | | | | | 令和**８**年**４**　月　　**１**　日　　から　　　令和**９**　年　**３**　月　**３１**　日　まで | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入所希望保育園名 | | | | | とちのみ保育園 | | | | | | | | | | 希望理由 | | | | | | **自宅に近い** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入所児童の世帯員の状況入所児童の世帯員 | 世帯員氏名  （入所児童を除く） | | | | | | | 入所児童との続柄 | | | 生　年　月　日 | | | | | | | 性　別 | | | | | 年　齢  R8.4.1現在 | | | | 勤務先又は学校・園名等 | | | | | | | | | | | |
| **木　祖　一　郎** | | | | | | | **父** | | | **56**・**8**・**10**  明・大  昭・平・令令い | | | | | | | 男・女 | | | | | **４４** | | | | **(株)○○工業** | | | | | | | | | | | |
| **花　子** | | | | | | | **母** | | | **54**・**11**・**12**  明・大  昭・平・令 | | | | | | | 男・女 | | | | | **４６** | | | | **△△商店** | | | | | | | | | | | |
| **春　夫** | | | | | | | **兄** | | | **27**・**5** ・**6**  明・大  昭・平・令 | | | | | | | 男・女 | | | | | **１１** | | | | **木祖小学校** | | | | | | | | | | | |
| **秋　子** | | | | | | | **妹** | | | **6**・**10** ・**1**  明・大  昭・平・令 | | | | | | | 男・女 | | | | | **1** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **春　子** | | | | | | | **祖母** | | | **34**・**7**・**16**  明・大  昭・平・令い  明・大  昭・平・令い | | | | | | | 男・女 | | | | | **６６** | | | | **○○美容院** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | ・　　 ・ | | | | | | | 男・女 | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 入所児童数 | | | | | 1人　　　　　　　2人　　　　　　　3人以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 該当する場合は番号を〇で囲んでください。 | | | | | 1　ひとり親家庭　　　　　　　　　障がい者のいる世帯　　　　　　　　　3　生活保護の適用あり | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事由（父）  保育を必要とする | | | 1　就労  2　保護者の疾病等  3　病人等の介護・看護  4　災害の復旧  5　求職活動中 | | | | | | 6　就学  7　虐待やＤＶのおそれがある  8　育児休業取得中  9　その他（　　　　　　） | | | | 事由（母）  保育を必要とする | | | | 1　就労  2　妊娠・出産  3　保護者の疾病等  4　病人等の介護・看護  5　災害の復旧 | | | | | | | | | | | | | 6　求職活動中  7　就学  8　虐待やＤＶのおそれがある  9　育児休業取得中  10　その他（　　　　　　） | | | | | | | | |
| 児童の健康 | | | | | | | | | | 1　健康である　　　2　病弱な面がある　　　3　発達に心配がある　　　4　食物アレルギーがある | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号（マイナンバー）　氏　　名 | | | | | | | | | | 続　　柄 | | 個人番号（マイナンバー） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **木　祖　一　郎** | | | | | | | | | | 父 | | **1** | | **2** | | **3** | | | | **4** | | | | **5** | | **6** | | **7** | | | **8** | | **9** | **0** | | | **1** | **2** |
| **木　祖　花　子** | | | | | | | | | | 母 | | **2** | | **4** | | **6** | | | | **8** | | | | **0** | | **2** | | **4** | | | **6** | | **8** | **0** | | | **2** | **4** |
| **木　祖　元　輝** | | | | | | | | | | 子ども | | **1** | | **3** | | **5** | | | | **7** | | | | **9** | | **1** | | **3** | | | **5** | | **7** | **9** | | | **1** | **3** |
| 保育所の入所の申込みにおいて、次の事項について同意します。  (1)私及び世帯員の市町村税課税資料その他の資料を、保育所等への入所及び保育料算定のために職員が閲覧すること。  (2)利用者負担額（保育料）を納付期限内に納付すること。  木祖  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　**木　祖　一　郎**　　　㊞ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 保育を希望する時間 | | | | | **8**　： **30** 　から 　**16** 　：　 **30** 　まで | | | | | | | | | | | | | | | ※村記載欄 | | |  | 年度 | | | 均等割 | | | | | | 所得割 | | | |
| 希望  土曜保育の | | | | 土曜保育を希望しますか？　　　　　1　はい　　　2　いいえ  （現在、土曜日の希望保育時間は、8：30～13：30までです。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | 父 | Ｒ6 | | |  | | | | | |  | | | |
| Ｒ7 | | |  | | | | | |  | | | |
| 母 | Ｒ6 | | |  | | | | | |  | | | |
| Ｒ7 | | |  | | | | | |  | | | |
| 階　層 | | | |  | | | | | | 標準・短時間 | | | |
| ※世帯員には、同一敷地内で生計を同一にする方も含んで記入してください。  ※記載内容に変更が生じた場合は、速やかにお申し出ください。  ※記載された個人情報につきましては、保育業務以外の目的には利用いたしません。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 保育料 | | | | 円 | | | | | | | | | |

1枚目と2枚目は別々に印刷して配布する。