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。