

記入例 (小学校隣接のこども園)

(クラス) 歳 申込受付年月日

月 (選考点数) 点 校区 (内・外)

1号、2号のどちらかを丸で囲みます。
※1号、2号について詳しくは資料『教育・保育給付認定と保育時間』をご参照ください。

令和4年度 入所申込書 (1号 / 2号・3号)

兼教育保育給付認定申請書

那覇市長 宛

申込児童	フリガナ 氏名 那覇みらい 一花	生年月日 平成29年4月2日 令和	申込区分 一般申込 転所申込
発達支援	発達相談、発達診断を受けたことが <input checked="" type="checkbox"/> (ない) ・ <input type="checkbox"/> ある ・ <input type="checkbox"/> 受ける予定がある ・ <input type="checkbox"/> 疑いがある ・ <input type="checkbox"/> 医療的ケアが必要)	現在の保育状況 ・ 保育施設に在籍 認可 ・ 認可外 (園名) ・ 一時預かりを利用中 (園名) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 家庭保育、その他	
希望先	入所希望日 4 月1日入所希望	入所を希望する施設 ※公立・公私連携認定こども園(天久・大道みらいこども園0~2歳クラスは除く)は第1希望のみ記入	
	第1希望 〇〇こども園	第2希望	第1希望のみを記入します。
	第4希望	第5希望	
	兄弟児が同時に入所申込を行う場合 <input type="checkbox"/>	申込中のきょうだいと、同月・同園で入所できない場合	
育休延長の可否 <input type="checkbox"/>	希望する施設に入所できない場合は、育休延長も許		
市外からの転入予定や、市内転居予定での申込みの場合は記入します。			

裏面の注意事項・同意事項に同意の上、施設利用を申し込みます。

現住所	〒900-8585 那覇市泉崎1-1-1 こどもみらいアパート3階-49	入所希望月時点の住所(現住所と異なる場合)	〒 - R年 月 日転居予定 那覇市
保護者(申請者兼)	氏名 フリガナ 那覇みらい 花子	続柄 父・母	生年月日 S・H 3年8月10日
	保育を必要とする事由 (就労・妊娠出産・疾病・看護介護・就学・求職・育休(年月日復帰予定)・その他)		
	令和3年1月1日の住所	那覇市内・那覇市外	沖縄 都道府県 浦添 市区町村
	令和4年1月1日の住所	那覇市内・那覇市外	都道府県 市区町村
上記以外の保護者	氏名 フリガナ 那覇みらい 太郎	続柄 父・母	生年月日 S・H 2年4月10日
	保育を必要とする事由 (就労・妊娠出産・疾病・看護介護・就学・求職・育休(R4年4月1日復帰予定)・その他)		
	令和3年1月1日の住所	那覇市内・那覇市外	市区町村
	令和4年1月1日の住所	那覇市内・那覇市外	市区町村
2号申込の場合に記入します。 1号申込の場合には記入不要です。			
(申込児・世帯員・保護者以外)	氏名 フリガナ 那覇みらい 一太	続柄 兄	生年月日 S・H・R 26年9月29日
	フリガナ 那覇みらい 二花	続柄 妹	生年月日 S・H・R 2年10月5日
	〇〇小学校		
	該当する項目がある場合はチェックをつけます。		

保育料	該当する項目にチェックまたは○をつけてください。 <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 在宅障がい者(児)がいる(同一生計に限る) → 該当者の氏名:
-----	--

受付担当記入欄 (こども園受付時)

面接日程については、月 日以降に園へ連絡してください。

面接の際は児童票と健康診断書を園へ持参し面接は月 日を目処に終わてく

令和3年1月1日時点で那覇市外に住所のあった保護者については裏面にマイナンバーを記入します。

※個人番号(マイナンバー)はこちらに記入

父	個人番号(マイナンバー)																			
母	個人番号(マイナンバー)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3							