

(様式1)

入園決定施設

申込受付年月日

申込有効期限:入園希望月 ~ 令和 年 月 (選考点数 点) 校区 (内・外)世帯番号

### 令和6年度 入園申込書 (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	児童氏名		性別	生年月日		年齢(申込クラス)	申込区分
	フリガナ		男 女	平成 令和	年 月 日	※令和6年4月1日時点	・新規申込 ・転所申込
						歳(クラス)	
	保育状況			児童の発達・発育状況(発達支援保育・医療的ケア)			
・家庭保育・その他( ) ・認可保育園・こども園に在園中 施設名( ) ・認可外保育施設・一時預かりを利用中 施設名( ) ・児童発達支援(児童デイ)を利用中 施設名( )			<input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> 発達遅滞 <input type="checkbox"/> 医療的ケア <input type="checkbox"/> 医師の診断書または意見書 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童手当証 <input type="checkbox"/> 通所受給者証 診断名( ) ・上記の書類がある場合は、発達支援保育の対象になります。 食物アレルギーの有無    まだわからない・ない・ある ( ) その他アレルギーの有無    まだわからない・ない・ある ( )				
希望先	入園希望日	入園を希望する施設		園番号	入園を希望する施設		園番号
	□ 月1日 入園希望	第1希望			第4希望		
		第2希望			第5希望		
		第3希望			第6希望		
申込中のきょうだい児との同月・同園の入園希望		<input type="checkbox"/> 申込中のきょうだい児と、同月かつ同園で入所できない場合は、入園を希望しません。					
育休延長の可否		<input type="checkbox"/> 希望する施設に入園できない場合は、育休延長も許可できます。 ※入園の優先度が下がります。					

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	〒 -		入園希望月時点の住所	〒 -		年 月 日転居予定
那覇市		(現住所と異なる場合)		那覇市		
申請者(保護者)	保護者氏名		続柄	生年月日		保育を必要とする事由
	フリガナ		父・母	昭和 平成		就労(□育休復帰予定: 年 月 日復帰予定) 妊娠出産・疾病障がい・看護介護・就学・職業訓練 求職活動・その他( )
				令和5年1月1日の住所	那覇市・那覇市外→ 都道府県 市区町村	
	電話番号	-		令和6年1月1日の住所	那覇市・那覇市外→ 都道府県 市区町村	
※上記で那覇市外の方は裏面に個人番号(マイナンバー)を記入してください。						
上記以外の保護者	フリガナ		父・母	昭和 平成		就労(□育休復帰予定: 年 月 日復帰予定) 妊娠出産・疾病障がい・看護介護・就学・職業訓練 求職活動・その他( )
				令和5年1月1日の住所	那覇市・那覇市外→ 都道府県 市区町村	
	電話番号	-		令和6年1月1日の住所	那覇市・那覇市外→ 都道府県 市区町村	
	※上記で那覇市外の方は裏面に個人番号(マイナンバー)を記入してください。					
(申込児・保護者以外)	世帯員氏名		続柄	生年月日		保育施設名・学校名・職業
				S・H・R 年 月 日		世帯の状況 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 在宅障がい者(児)がいる 該当者の氏名
				S・H・R 年 月 日		
				S・H・R 年 月 日		
				S・H・R 年 月 日		
			S・H・R 年 月 日			

こどもみらい課 記入欄(小学校隣接こども園受付)

くじ番号		キャンセル待ち	
1回目:	2回目:	(希望する・希望しない)	

- 児童面談日程連絡 月 日以降
- 児童面談期限 月 日まで

