記入例
小学校隣接こども園の入園申込

（選考点数

1号・2号どちらかの認定区分を選択します（P.15参照）

令和7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
ﾌﾘｶﾞﾅ ナハノ　コドモ 那覇乃　こども	男・女	平成・令和 1 年 5 月 10 日	※令和7年4月1日時点 5 歳（クラス）	・新規申込 ・転所申込

保育状況	児童の発達・発育状況（発達支援保育
・家庭保育　・その他（　　） ・認可保育園・こども園に在園中 施設名（　めおと橋保育所　） ・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（　　）	□発達障害　□発達遅滞　□医療的ケア 添付書類：□医師の診断書または意見書　□療育手帳　□身体障害者手帳　□障害年金証書　□特別児童手当認定通知書・受給証明書　□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。

特別な支援を必要とする児童についての項目です（P.30参照）

食物アレルギーの有無	まだわからない・ない・ある（ 卵 ）
その他アレルギーの有無	まだわからない・ない・ある（　　）

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
4 月1日 入園希望	第1希望　○○こども園	123	第4希望	
	第2希望			
	第3希望			

小学校隣接こども園の申込の場合、第1希望のみを記入します
園番号は令和7年度施設情報一覧（P.41～参照）から記入してください。

申込中のきょうだい児との同月・同園の入園希望	□ 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	□ 希望する施設に入園できない場合は、育休延長も許容できます。

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（現住所と異なる場合）
〒 900 － 8585 那覇市 △△3-2-1	〒 － 那覇市 年　月　日転居予定

転居・転入予定の場合に記入します

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
ﾌﾘｶﾞﾅ ナハノ　ホゴシャ 那覇乃　保護者	父・母	昭和・平成 5 年 12 月 1 日	就労（□育休復帰予定：　年　月　日復帰予定） 妊娠出産・疾病障害・看護介護・就学・職業訓練 求職活動・その他（　　）
電話番号 090 － 1234 － 5678			

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
令和7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。

入園希望月での保護者の状況を選択・記入します

※1号認定での申込みの場合は記入不要です

上記以外の保護者

保護者氏名	続柄	生年月日	保育を必要とする事由
ﾌﾘｶﾞﾅ ナハノ　タロウ 那覇乃　太郎	父・母	昭和・平成 4 年 3 月 4 日	就労（□育休復帰予定：　年　月　日復帰予定） 妊娠出産・疾病障害・看護介護・就学・職業訓練 求職活動・その他（　　）
電話番号 090 － 1111 － 2222			

令和6年1月1日の住所	那覇市・那覇市外⇒ 沖縄 都道府県 浦添 市区町村
令和7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。

住所が那覇市外にあった場合は裏面にマイナンバーを記入してください

同居している世帯員（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	世帯の状況
那覇乃　みらい	妹	S・H・R 6 年 3 月 2 日	○○保育園	□ 生活保護世帯
		月　日		□ ひとり親世帯
		月　日		□ 在宅障がい者（児）がいる
		S・H・R　年　月　日		該当者の氏名
		S・H・R　年　月　日		

同居している世帯員全員について記入します。
続柄は申込児童からみた続柄を記入します

---------- 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

※個人番号（マイナンバー）はこちらに記入

父	個人番号（ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰ）	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3	母	個人番号（ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰ）	