

記入例(保育園等の入園申込)

入園決定施設

申込受付

申込有効期限:入園希望月

～

令和

年

月

(選考点数

点)

材

認定区分を選択します
(P.5参照)

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 ナハノ ミライ 那覇乃 みらい	男 女	平成 令和 5年3月2日	※令和6年4月1日時点 1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・医療的ケア)			
希望先	家庭保育・その他()	□発達障害 □発達遅滞 □医療的ケア			
	・認可保育園・こども園に在園中 施設名()	□医師の診断書または意見書	□療育手帳		
	・認可外保育施設・一時預かりを利用中 施設名()	□特別児童手当証	□通所受給者証		
・児童発達支援(児童デイ)を利用中 施設名()	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。			
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 ○○保育園	123	第4希望 ☆☆こども園	3456	
	第2希望 □□こども園	1234	第5希望		令和6年度施設情報一覧(P.31~参照)から施設名と園番号を記入してください。
	第3希望 △△保育園	2345	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	□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、育休延長も許可できます。				

特別な支援を必要とする児童についての項目です(P.20参照)

令和6年度施設情報一覧(P.31~参照)から施設名と園番号を記入してください。

※注意※
チェックをつけると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	〒900-8585 那覇市 △△3-2-1	入園希望月時点の住所 (現住所と異なる場合)	〒- 那覇市	年 月 日 転居予定
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 ナハノ ホゴシャ 那覇乃 保護者	父 昭和 母 平成	4年12月1日	就労 <input checked="" type="checkbox"/> 育休復帰予定:2024年4月10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()
	電話番号 090-1234-5678	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	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	※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 ナハノ タロウ 那覇乃 太郎	父 昭和 母 平成	3年3月4日	就労 <input type="checkbox"/> 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()
	電話番号 090-1111-2222	令和5年1月1日の住所 那覇市・那覇市外→ 沖縄 都道府県(県) 浦添 市区町村	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。
	世帯員氏名	続柄	生年月日	保育施設名・学校名・職業
那覇乃 こども	兄	S・H・R 30年5月30日	○○こども園	<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(り) 該当者の氏名
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				
同居している世帯員				
S・H・R 年 月 日				
S・H・R 年 月 日				

転居・転入予定の場合に記入します

入園希望月での保護者の状況を選択・記入します

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

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(マイナンバー)	123456789123	母 個人番号(マイナンバー)	
----------------	--------------	----------------	--

記入例(小学校隣接こども園の入園申込)

入園決定施設

申込有効期限: 入園希望月 ~ 令和 年 月 (選考点数)

1号・2号どちらかの認定区分を選択します(P.5参照)

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 ナハノ コドモ 那覇乃 こども	男 女	平成 令和 30年 5月 10日	※令和6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・医療的ケア)			
希望先	・家庭保育・その他(認可保育園)こども園に在園中 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	特別な支援を必要とする児童についての項目です(P.20参照)		
	・認可外保育施設・一時預かりを利用中 施設名()	<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"/> 特別児童手当証 <input type="checkbox"/> 通所受給者証			
希望先	・児童発達支援(児童デイ)を利用中 施設名()	添付書類 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 (卵)		
	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
	4月1日 入園希望	第1希望 ○○こども園	123	第4希望	
	申込中のきょうだい児との 同月・同園の入園希望	第2希望		第5希望	
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	〒900-8585 那覇市 ΔΔ3-2-1	入園希望月時点の住所 (現住所と異なる場合)	〒 - 年 月 日 那覇市	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
	フリガナ ナハノ ホゴシャ 那覇乃 保護者	父 昭和 母 平成	4年 12月 1日	就労 <input checked="" type="checkbox"/> 育休復帰予定: 2024年4月10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()
上記以外の保護者	電話番号	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	入園希望月での保護者の状況を選択・記入します
	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	※1号認定での申込みの場合は記入不要です
同居している世帯員(申込児童・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
	那覇乃 みらい	妹	S・H・R 5年 3月 2日	〇〇保育園
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				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() 該当者の氏名

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(マイナンバー)	123456789123	母 個人番号(マイナンバー)	
----------------	--------------	----------------	--