

(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	フリガナ	性別	男 女	生年月日	平成 令和	年齢(申込クラス)	※令和6年4月1日時点 歳(クラス)	申込区分	・新規申込 ・転所申込	
	保育状況	児童の発達・育児状況(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		
	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 还不知道・ない ・ある () その他アレルギーの有無 还不知道・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、育休延長も許容できます。 ※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	フリガナ	続柄	父・母	生年月日	昭和 平成	年 月 日	保育を必要とする事由	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()	
	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。			
上記以外の保護者	保護者氏名	フリガナ	続柄	父・母	生年月日	昭和 平成	年 月 日	保育を必要とする事由	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()	
	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。			
(申込見・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					
			S・H・R 年 月 日		<input type="checkbox"/> 生活保護世帯					
			S・H・R 年 月 日		<input type="checkbox"/> ひとり親世帯					
			S・H・R 年 月 日		<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							

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

