

1号認定

入園申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 育心会
ながと夢認定こども園
しらはね認定こども園
理事長 田尻俊法 殿

〒

住 所

保護者氏名

父連絡先

母連絡先

日中の連絡先

(父・母)

※届出内容が事実と相違している場合には、入園の申込を取消す場合があります。

※入園に関する必要な情報の閲覧・聴取等、次の調査を行うことがあります。

・雇用主等その他関係人に対する就労や疾病状況等の調査。

・家庭状況に関する調査。

※教育・保育の運営上必要と認められる情報を市役所と共有することがあります。

以上のことに同意の上、次のとおり認定こども園の入園を申し込みます。

入園児童	氏名	生年月日	入園年齢	性別
	(ふりがな)	令和 年 月 日	歳	男・女
入園を希望する施設名	第1希望 (1号認定 2号・3号認定)			
	第2希望 (1号認定 2号・3号認定)			
現在利用している認定こども園・幼稚園・保育所・認可外施設等(一時保育を含む)	☐ なし ☐ あり ()			
保育・教育の実施を希望する期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 まで ☐ 小学校就学前			
その他認定こども園・幼稚園・保育所への申込状況	☐ していない ☐ している (1号認定 2号・3号認定)			
兄弟が在籍中の場合	☐ 兄弟と同じ施設のみ希望 ☐ 別の施設でもかまわない			
利用できなかった場合の予定	☐ 他の園への変更を検討する		☐ 職場に連れていく	
	☐ 保護者・親族等が保育する(予定者:)		☐ その他()	
	☐ 一時保育を利用する(施設名:)			

〈入園児童の世帯状況〉

入園児童の世帯員	氏名	続柄	生年月日	性別	職業等
	(ふりがな)		年 月 日	男・女	
	(ふりがな)		年 月 日	男・女	
	(ふりがな)		年 月 日	男・女	
	(ふりがな)		年 月 日	男・女	
	(ふりがな)		年 月 日	男・女	
生活保護の状況		☐ 適用なし ☐ 適用あり (年 月 日 保護開始)			

1号認定

入園申込書

令和 7年 11月 4日

社会福祉法人 育心会
ながと夢認定こども園
しらはね認定こども園
理事長 田尻俊法 殿

記載例

〒 301-0000

住所 龍ヶ崎市0000番地

ご両親がいる場合は
父の名前を記入してください

保護者氏名

白羽 太郎

父連絡先

090-△△△△-0000

日中の連絡先

母連絡先

080-0000-□□□□

(父・母)

※届出内容が事実と相違している場合には、入園の申込を取消す場合があります。

※入園に関する必要な情報の閲覧・聴取等、次の調査を行うことがあります。

- ・雇用主等その他関係人に対する就労や疾病状況等の調査。
- ・家庭状況に関する調査。

※教育・保育の運営上必要と認められる情報を市役所と共有することがあります。

以上のことに同意の上、次のとおり認定こども園の入園を申し込みます。

入園児童	氏名	生年月日	入園年齢	性別
	(ふりがな) しらはね ゆめこ 白羽 夢子	令和 4年 7月 7日	3 歳	男・女
入園を希望する施設名	第1希望	ながと夢認定こども園 (1号認定 2号・3号認定)		
	第2希望	しらはね認定こども園 (1号認定 2号・3号認定)		
現在利用している認定こども園・幼稚園・保育所・認可外施設等(一時保育を含む)	☐ なし ☒ あり (2号・3号認定でも申請をする方、申請をしている方は両方に丸を付けてください) (ながと夢認定こども園 一時保育(週2回))			
保育・教育の実施を希望する期間	令和 8年 4月 1日 ~ 令和 年 月 日 まで ☒ 小学校就学前			
その他認定こども園・幼稚園・保育所への申込状況	☒ していない ☐ している (1号認定 2号・3号認定)			
兄弟が在籍中の場合	☒ 兄弟と同じ施設のみ希望 ☐ 別の施設でもかまわない			
該当するもの全てに丸をつけてください	☐ 他の園への変更を検討する		☐ 職場に連れていく	
	☒ 保護者・親族等が保育する(予定者: 母方 祖母)		☐ その他()	
利用できなかった場合の予定	☒ 一時保育を利用する(施設名: ながと夢認定こども園)			

〈入園児童の世帯状況〉

入園児童の世帯員	氏名	続柄	生年月日	性別	職業等
	(ふりがな) しらはね たろう 白羽 太郎	父	平成 2年 2月 2日	男・女	000自動車
	(ふりがな) しらはね はなこ 白羽 花子	母	平成 3年 3月 3日	男・女	主婦
	(ふりがな) しらはね ゆめお 白羽 夢男	兄	平成29年 5月 5日	男・女	◆◆小学校
	(ふりがな) しらはね まつお 白羽 松夫	祖父	昭和38年 6月 6日	男・女	△△△店
	(ふりがな)		年 月 日	男・女	
生活保護の状況		☐ 適用なし ☐ 適用あり (年 月 日 保護開始)			