

途中入園希望者把握カード ※入園申込書ではありません

令和9年の5月以降に、保育園に途中入園を希望(予定)されている方は、**入園の予約や約束をするものではありません**が、次年度の人員配置計画等で状況を把握したいので、主旨をご理解のうえ、本書を記入し、第1希望保育園に提出してください。

※ 保育園に入園できる児童は、保護者又は同居の親族が仕事等の事情により、家庭において子どもの保育が出来ないと認められる場合に限られます。

※ 途中入園は定員等に余裕があれば受付け可能ですが、予約制は実施しておりません。**入園審査の結果、入園できない場合もあります**ので、ご理解ください。

※ 恐れ入りますが、**入園希望日の2ヶ月ほど前になりましたら、保育園の入園状況等について第1希望園までご確認**いただきますようお願いします。

町受付年月日	(提出日) 令和 年 月 日			
	住所	現住所	〒 -	
		現住所が美浜町以外の場合	転入時期	令和 年 月 日 転入予定
		入園時点の住所	美浜町	
		保護者氏名	(子との続柄:)	

現在の途中入園の希望内容は次のとおりです。

入園を希望する 小学校 就学前 子ども		ふりがな	生年月日	年 齢 (R7.4.1現在)	性 別	現在の保育状況
		氏 名				
	1		平成・令和 年 月 日	歳	男 / 女	・自宅保育 ・入園中(園名:)
	2		平成・令和 年 月 日	歳	男 / 女	・自宅保育 ・入園中(園名:)
	3		平成・令和 年 月 日	歳	男 / 女	・自宅保育 ・入園中(園名:)
連絡先	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()		— —		連絡希望時間帯	

※連絡希望時間帯は平日の8時30分～17時15分の時間帯をご記入ください。

<希望する施設名、利用曜日、利用時間等>

入園希望日	令和 年 月 日					
利用を希望する園を 記入してください。	希望 順位	希 望 園				
	1					
	2					
	3					
きょうだいが在園 している場合 (R8.4.1時点)	氏 名	クラス年齢	園 名	氏 名	クラス年齢	園 名
祖父母の同居 について	氏 名	生年月日	職 業	住 所		
父 方	祖父	昭和・平成 年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居 都道府県 市区町村		
	祖母	昭和・平成 年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居 都道府県 市区町村		
母 方	祖父	昭和・平成 年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居 都道府県 市区町村		
	祖母	昭和・平成 年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居 都道府県 市区町村		
入園条件	※自由記入欄(例:車がないので自宅から一番近い保育園が良い、職場に近い園が良い、きょうだい別々の園でも預けたい等)					
希望利用時間	平日(月～金曜日)			土曜日		
	時 分 から 時 分まで			時 分 から 時 分まで		
入園意向について	☐	希望園以外でも、希望月の入園を希望する。				
	☐	希望園以外の場合は、入園を希望しない。				

<入園希望児童の健康状態>

入院歴の有無 (病氣・けがなど)	☐ 無 ・ ☐ 有	通院・長期治療の有無	☐ 無 ・ ☐ 有	障がいの有無	☐ 無 ・ ☐ 有
【 詳 細 】					

(裏面あり)

＜保護者の状況等＞

理由	詳細		母（氏名：　　　　　）		父（氏名：　　　　　）	
置リ予 計ま約 画せや 等せん でが約 状、束 況次を を年する 把握の したも たい員は い配あ	雇用形態		常勤・非常勤・派遣・契約・パート・内職・他（　　）		常勤・非常勤・派遣・契約・パート・内職・他（　　）	
	仕事の内容		(例)事務		(例)設備の保守点検	
	勤務先	名称				
		所在地				
	勤務日数		週　　　日	月　　　日	週　　　日	月　　　日
	勤務時間		時　分　～　時　分		時　分　～　時　分	
			(休憩含む)　　　時間/日・　　　時間/月		(休憩含む)　　　時間/日・　　　時間/月	
通勤交通手段		自家用車・バス・電車・徒歩・他(　　)		自家用車・バス・電車・徒歩・他(　　)		
妊 出 産 産・	出産(予定)日		令和　　　年　　　月　　　日			
	産前休暇開始日		令和　　　年　　　月　　　日			
	産後休暇終了日		令和　　　年　　　月　　　日			
育 児 休 業	対象子ども氏名					
	対象子ども生年月日		平成・令和　　　年　　　月　　　日		平成・令和　　　年　　　月　　　日	
	育休終了日		令和　　　年　　　月　　　日		令和　　　年　　　月　　　日	
	育休期間延長の予定		有　・　無　・　未定		有　・　無　・　未定	
	延長後の育休終了日		令和　　　年　　　月　　　日		令和　　　年　　　月　　　日	
疾 病 障 が い 負 傷 ・	疾病・負傷・障がい名					
	病気・負傷・障がいの程度					
	受診医療機関名					
	受診状況		週　　　日・月　　　日・不定期		週　　　日・月　　　日・不定期	
介 看 護 ・	親族の氏名					
	親族の住所					
	障がい名又は病名					
求 職 活 動	前職離職年月日		平成・令和　　　年　　　月　　　日		平成・令和　　　年　　　月　　　日	
	求職活動方法					
	就職(起業)予定年月		令和　　　年　　　月予定　・　未定		令和　　　年　　　月予定　・　未定	
就 学	就学先名称					
	就学先住所					
	就学期間		令和　　　年　　　月～令和　　　年　　　月		令和　　　年　　　月～令和　　　年　　　月	

＜その他特記事項＞

--

以上です。ご協力ありがとうございました。