

令和 9 年度新入園児用紙配布受付票

第 1 希望園		年次	_____年保育
保護者名		生年月日 (西暦)	年 月 日
フリガナ			男 ・ 女
入所児童名			
生年月日 (西暦) ※出産予定日	年 月 日	電話 (携帯) (父 ・ 母)	日中に連絡可能な連絡先をご記入ください - -
現住所	〒 -		

① 入所希望理由について次のア～シの中からお選びください。

父		母	
---	--	---	--

- 就労 ※現在は働いていなくても入所時の勤務先が既に決定している場合も含む (育休復帰等)
 - ア 外勤 (一般的な会社勤務)
 - イ ご自身または親族が経営する会社に勤務
 - ウ 個人事業主 (自営業・農業等)
 - エ 内職 (手加工等を伴う作業を在宅で行い、出来高個数に応じて契約報酬を受け取るもの)
- 出産
 - オ 母親の出産
- 疾病・介護等
 - カ ご自身の疾病 (入院、通院、自宅療養、障がい者手帳あり 等)
 - キ 同居のご家族の疾病の介護・看護 (入院、通院、自宅療養含む)
- 就労予定
 - ク 令和 9 年 4 月 1 日から就労・就学予定で令和 9 年 2 月 19 日までに証明書を提出する
 - ケ 現在は勤務先が決定しておらず、入所が決定してから就職活動を行う
- 就学
 - コ 学校教育法等に規定する教育施設、職業訓練校などに在学
- 育児休業取得中 ※お子さんが 3 歳～5 歳児で在園中に職場復帰の方
 - サ 育児休業を取得中に入所
- その他
 - シ 家庭の災害

② 令和 8 年 1 月 1 日の住所について	大府市外 ・ 大府市内
③ 入所希望のお子さんは	第 1 子 ・ 第 2 子以降
④ 令和 9 年 4 月の時点で幼稚園に通園している兄弟が	いる ・ いない
⑤ 同居のご家族で障がい者手帳をお持ちの方が	いる ・ いない
⑥ ひとり親家庭に	該当する ・ 該当しない
⑦ 入所希望のお子さんに身体的配慮が	必要 ・ 不要
⑧ きょうだいのうち放課後クラブに入所申込を検討しているお子さんが	いる ・ いない