

# 入園申込書(兼家庭状況調査票)

社会福祉法人 啓誠福祉会 理事長

令和 年 月 日

次のとおり、おのまち認定こども園の利用を申し込みます。

ふりがな 児童氏名		生年月日 年 月 日	利用開始 希望日	令和 年 月 日
ふりがな 保護者氏名		生年月日 年 月 日	利用希望 施設	<input type="checkbox"/> おのまち認定こども園 (幼稚園的利用)
住所	〒			

## ①父母の状況

就 労 状 況	父 親			母 親		
	チェックをつける	就 労 先 名		チェックをつける	就 労 先 名	
<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 (職種: ) <input type="checkbox"/> 就労予定 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他 ( )		就 労 先 住 所			就 労 先 住 所	
		就 労 時 間	時 分 ~ 時 分		就 労 時 間	時 分 ~ 時 分
		就 労 日 数	1か月平均 日		就 労 日 数	1か月平均 日
		土曜日就労	有(時分~時分)・無		土曜日就労	有(時分~時分)・無
		残業の有無			残業の有無	
		通 勤 方 法			通 勤 方 法	
		認定こども園から 職場までの時間	約 分		認定こども園から 職場までの時間	約 分
		就 労 開 始 日			就 労 開 始 日	
※ 該 の 当 み が 記 入 る 場 合	家 庭 状 況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 障がい児(者)のいる世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯( 年 月保護開始)				
	産休(育休)明け	: 年 月 日復職(予定)		出産(予定)日	: 年 月 日(予定)	
	疾 病 (父・母)	入院・退院・自宅療養	病 名	障害等級	級	
	看 護 ・ 介 護	居宅内介護・入院付き添い	病人名	[続柄]	障害等級 介護認定	
	就 学 職 業 訓 練	(学校名)	期 間	年 月 日 ~	年 月 日	

## ②祖父母の状況

	父 方		母 方	
	祖 父	祖 母	祖 父	祖 母
氏名				
年齢	歳 <input type="checkbox"/> 保育 協 <input type="checkbox"/> 可・否	歳 <input type="checkbox"/> 保育 協 <input type="checkbox"/> 可・否	歳 <input type="checkbox"/> 保育 協 <input type="checkbox"/> 可・否	歳 <input type="checkbox"/> 保育 協 <input type="checkbox"/> 可・否
居住状況	同居・別居	同居・別居	同居・別居	同居・別居
住所				
就労状況	会社員・パート・自営・無職	会社員・パート・自営・無職	会社員・パート・自営・無職	会社員・パート・自営・無職
就労先名 又は職種				

## ③児童の施設利用前の状況

<input type="checkbox"/> (父・母)がみている	<input type="checkbox"/> (産休・育休中) ( 年 月 日まで)
<input type="checkbox"/> (同居・別居)の(父方・母方)の祖父母がみている	<input type="checkbox"/> ( ) 保育園・幼稚園 入所中
<input type="checkbox"/> (父・母)が仕事しながら(自宅・勤務先)でみている	<input type="checkbox"/> その他( )

## ④通園方法

送迎する方	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
送迎時間 (予定)	平日 (登園)	時 分頃	(降園)	時 分頃
	土曜日 (登園)	時 分頃	(降園)	時 分頃
送迎方法	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> その他( )			

※記載内容は、認定こども園の利用に関する手続きにのみ使用させていただきます。

児童1人につき1枚  
提出が必要です！

「幼稚園の利用者」の申込書です  
入園申込書(兼家庭状況調査票)

記入例

社会福祉法人 啓誠福祉会 理事長 様

令和 ●年●月●日

次のとおり、おのまち認定こども園の利用を申し込みます。

ふりがな 児童氏名	おのまち こざくら 小野町 小桜	生年月日 平成●年●月●日	利用開始 希望日	令和 5 年 4 月 1 日
ふりがな 保護者氏名	おのまち きぼう 小野町 希望	生年月日 昭和●年●月●日	利用希望 施設	<input checked="" type="checkbox"/> おのまち認定こども園 (幼稚園の利用)
住 所	〒963-3401 小野町大字小野新町字中通2番地			

①父母の状況

就 労 状 況	父 親			母 親		
	チェックをつける	就 労 先 名		チェックをつける	就 労 先 名	
<input checked="" type="checkbox"/> 常 勤	就 労 先 住 所	郡山市●●1丁目●●	<input type="checkbox"/> 常 勤	就 労 先 住 所	小野町大字●●字●●	
<input type="checkbox"/> パート	就 労 時 間	●時●分 ~ ●時●分	<input checked="" type="checkbox"/> パート	就 労 時 間	●時●分 ~ ●時●分	
<input type="checkbox"/> 自 営	就 労 日 数	1か月平均 ●日	<input type="checkbox"/> 自 営	就 労 日 数	1か月平均 ●日	
(職種: )	土曜日就労	有(●時●分~●時●分)・無	(職種: )	土曜日就労	有(●時●分~●時●分)・無	
<input type="checkbox"/> 就労予定	残 業 の 有 無	あり	<input type="checkbox"/> 就労予定	残 業 の 有 無	なし	
<input type="checkbox"/> 求職中	通 勤 方 法	電車	<input type="checkbox"/> 求職中	通 勤 方 法	自動車	
<input type="checkbox"/> その他	保育施設から職場 までの時間	約 ●● 分	<input type="checkbox"/> その他	保育施設から職場 までの時間	約 ●● 分	
( )	就 労 開 始 日	平成●年●月●日	( )	就 労 開 始 日	令和●年●月●日	
※該 当 の み が 記 入 る 場 合	家 庭 状 況	□ひとり親家庭 □障がい児(老)のいる世帯 □生活保護世帯( 年 月 日保護開始)				
	産休( )	この欄は該当がある場合のみ記入してください				(予定)
	疾病( )					級
	看護					
	就 職 訓 練	(学校名)	期 間	年 月 日 ~	年 月 日	

②祖父母の状況

	父 方			
	祖 父	祖 母	父	母
氏名	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
年齢	70 歳 [保育協力] <input checked="" type="checkbox"/> 可・否	63 歳 [保育協力] <input checked="" type="checkbox"/> 可・否	68 歳 [保育協力] <input type="checkbox"/> 可・否	65 歳 [保育協力] <input checked="" type="checkbox"/> 可・否
居住状況	<input checked="" type="checkbox"/> 同居・別居	<input checked="" type="checkbox"/> 同居・別居	同居・別居	同居・別居
住所	小野町大字小野新町字○○	小野町大字小野新町字○○	郡山市○○	郡山市○○
就労状況	会社員・パート・自営・無職	会社員・パート・自営・無職	会社員・パート・自営・無職	会社員・パート・自営・無職
就労先名 又は 職種		●●スーパー	●●商店	

③児童の施設利用前の状況

<input checked="" type="checkbox"/> (同居・別居)の(父方・母方)の祖父母がみている	<input type="checkbox"/> (産休・育児休業)中
<input type="checkbox"/> (同居・別居)の(父方・母方)の祖父母がみている	<input type="checkbox"/> ( )保育園・幼稚園 入所中
<input type="checkbox"/> (父・母)が仕事しながら(自宅・勤務先)でみている	<input type="checkbox"/> その他( )

④通園方法

送迎する方	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他( )
送迎時間 (予定)	平日 (登園) ●時 ●分頃 (降園) ●時 ●分頃 土曜日 (登園) ●時 ●分頃 (降園) ●時 ●分頃
送迎方法	<input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> その他

※記載内容は、認定こども園の利用に関する

主な「送迎者」「送迎時間」の  
予定を記入してください