令和７年度　入園仮申込書

鹿角市長　　　　　　様

鹿角市福祉事務所長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

次のとおり、入園の仮申込をします。なお、利用開始希望日の２ケ月前までに必要書類を提出し、本申込を完了させます。

保護者住所：鹿角市

児童との

続柄

　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　：

（　　　　　　　　）

　　　電話（携帯）番号（父）：　　　　-　　　-

　　　電話（携帯）番号（母）：　　　　-　　　-

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請児童 | （ふりがな）氏　　名 | 生年月日 | 性別 | 出生順 |
|  | 平・令　 年 　月 　日生（　　歳　　ケ月） |  | 第　　子 |
| ※１　出生予定日（令和　　　年　　　月　　　日・第　　子） |
| 利用希望期間 | 　　年　　月　　日から | □小学校就学前まで□　　　年　 　月　　　日まで |
| 利用希望日・時間 | 利用曜日 | 利用時間 |
| 月・火・水・木・金・土不定期（平均週　　　日） | 時　　分 から　　時　　分 まで |
| 利用を希望する施設名 | 施設（事業者名） | 希望理由 |
| 第１希望 |  |
| 第２希望 |  |
| 第３希望 |  |
| 児童の世帯員 ※２ | 氏名 | 生年月日 | 性別 | 児童との続柄 | 勤務先又は学校名等 |
|  | 年 月 　日生 | 男・女 | 父 |  |
|  | 年 月 　日生 | 男・女 | 母 |  |
|  | 年 月 　日生 | 男・女 |  |  |
|  | 年 月 　日生 | 男・女 |  |  |
|  | 年 月 　日生 | 男・女 |  |  |
|  | 年 月 　日生 | 男・女 |  |  |
| 仮申込事由（該当するものに〇） | 出生前・産休又は育児休業中・自宅育児中（無職） |

※１　出生前の場合、児童の氏名等の記入に代えて出生予定日を記入し、母子手帳の表紙と出生予定日を記載したページの写を添付願います。

※２　世帯分離している同居家族も含めて記入願います。

※市記入欄※

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 受付年月日 | 本申込提出期限 | 本申込確認日 | 備　考 |
|  | ※利用開始希望日の2か月前年　月　日 | □提出済年　月　日 |  |