

令和9. 4. 1現在の入所児童の年齢

0歳児 R8. 4. 2～

1歳児 R7. 4. 2～R8. 4. 1

2歳児 R6. 4. 2～R7. 4. 1

3歳児 R5. 4. 2～R6. 4. 1

4歳児 R4. 4. 2～R5. 4. 1

5歳児 R3. 4. 2～R4. 4. 1

< 記入例 >

年齢は家族全員R9. 4. 1現在での年齢を記入してください。

令和9年度

保育所等入所申込書・保育児童台帳

多治見市へ転入予定の方は中面に
現住所等をご記入ください。

台帳番号

多治見市長 様

令和 8 年 11 月 1 日 保護者 (電務者)

住所 多治見市日ノ出町2丁目15番地

太線枠は記入し

ないでください

保育所等の入所につき次のとおり申し込みします。

保育料算定・副食費の減免確認のための課税台帳等の閲覧(確認)を承諾

就学時健康診断時に必要である就園情報に関し、教育委員会に情報提供す

受付の日で

入所児童を扶養に入れている保護者

(当日申込みに来る方ではない場合は、

委任状が必要になります。)

氏名 多治見 一郎 (※) 電話 (携帯・父) 090-1234-567

(※)本人が自署しないときは、押印してください。 (携帯・母) 090-1234-567

区分	(ふりがな) 氏 名 個人番号	入所児童 との続柄	生年月日	満 年齢	性別	勤務先 職業	備考	入所保育所名	延長保育 有・無
入所児童	たじま たろう 多治見 太郎 1234 5678 9012	本人	R. 5年 6月 19日	3歳	男・女		R9.4.1現在の状況を	希望保育所等名	双葉 保育園 入所希望の園を記入してく ださい。
入所児童の家族状況	たじま いちろう 多治見 一郎 2345 6789 0123	父	S. H. 5年 7月 18日	33歳	男・女	〇〇工業協 会社員		保育希望時間	8 時 30 分 から 16 時 30 分 まで 実際に園に児童を預ける希望時間を記入してください。(公立は最長7時から19時まで)
	しょうこ 翔子 3456 7890 1234	母	S. H. 7年 4月 22日	31歳	男・女	△△製陶 会社員	現在育林中 R9.4.1から 復帰予定	延長保育希望 (「有」「無」のどちらかに○を付けてください)	有 無
	けんいち 健一 4567 8901 2345	兄	S. H. 30年 11月 6日	8歳	男・女	養正小学校 3年生		※延長保育時間 保育標準時間認定…18:00～19:00 保育短時間認定…7:00～8:30および16:30～19:00	
	はなこ 花子 5678 9012 3456	妹	S. H. 6年 12月 22日	2歳	男・女	双葉保育園 未満児		同一世帯より二 人以上の児童が 入所申込の場合	児童名 年齢 園 名 通知書番号 太郎 3 双葉 花子 2 双葉
	ひろし 弘 6789 0123 4567	祖父	H. R. 41年 8月 3日	60歳	男・女	××会社 会社員			
	みつえ 光江 7890 1234 5678	祖母	H. R. 43年 9月 17日	58歳	男・女	□□商会 パート			
			年 月 日	歳	男・女			生活保護の状況	適用あり 適用なし 年 月 日開始 年 月 日廃止
保育の実施を希望する期間	令和 9 年 4 月 1 日から 令和 12 年 3 月 31 日まで	保育の実施を必要とする理由 父と同居の祖父が会社勤めで、 同居の祖母が□□商会で午前 9時から午後4時までパートをし ていて、母がR9.4.1から△△製陶 に仕事復帰するため子供の保育が できない。	教育・保 育給付 の支 給要 件	① 居宅外・居宅内労働のため 2 妊娠中及び出産のため 3 病気等のため 4 看護又は介護のため 5 災害のため 6 求職活動のため 7 その他()	ひとり親世帯等 障がい児(者)の いる世帯	非該当 非該当	該当 1. 身体障害者手帳 2. 療育手帳 3. 精神障害者保健福祉手帳 4. 特別児童扶養手当支給対象児 5. 障害基礎年金受給者	口 座 多治見 銀行・信用金庫・農協 ① 普通 口座番号 2. 当座 0123456 ゆうちょ銀行 通帳記号 通帳番号	本庁・支店 名義人(カタカナ) タジミ イチロウ

就労状況・出産予定日・病気等家庭で保育の
できない理由を具体的に記入してください。ゆうちょ銀行を利用される方は、通帳記号・通帳番号・名義人を
記入してください。

カタカナで記入