

世帯の状況

区分	フリガナ 氏 名		児童との 続柄	生年月日・性別 (令和6年4月1日時点)	保育の利用を必要とする理由 ※保育所・認定こども園(保育所部)を希望する場合のみ記入
入園を希望する児童を除く同居の家族の状況	めいわ	たろう	父	HO 年 ○月 ○日 (○○ 歳) 男・女	<input checked="" type="checkbox"/> 就労(48時間/月以上) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 就園 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他()
	明和	太郎			
	めいわ	かずこ	母	HO 年 ○月 ○日 (○○ 歳) 男・女	<input checked="" type="checkbox"/> 就労(48時間/月以上) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 就園 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他()
	明和	和子			
	めいわ	なぎ	姉	RO 年 ○月 ○日 (○○ 歳) 男・女	<input type="checkbox"/> 就労(48時間/月以上) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input checked="" type="checkbox"/> 就園 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他()
	明和	凧			
				年 月 日	<input type="checkbox"/> 就労(48時間/月以上) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 就園 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他()
				(歳) 男・女	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 就園 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他()
			年 月 日 (歳) 男・女	<input type="checkbox"/> 就労(48時間/月以上) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 就園 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他()	
			年 月 日 (歳) 男・女	<input type="checkbox"/> 就労(48時間/月以上) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 就園 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他()	
ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	生活保護	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (年 月 日 保護開始)		

入園を希望する児童と同居されている方を全員記入してください。
世帯分離していても同じ住所に居住されている方や、単身赴任で別居を
していても生計が同一の方は、記入してください。

きょうだいと同時に申込みをされる方は、ご記入ください。

きょうだいと同時に申込をされる方は、下記の組合せのご希望についてチェックしてください。
チェックの内容により、利用調整上、有利または不利になることはありません。

<p>①きょうだいの組合せについて(必ず記入してください。)</p> <p><input type="checkbox"/>同時期に同じ保育所等に入れなければ、入園しない。(同時期・同園希望)</p> <p><input type="checkbox"/>別々の保育所等でもよいが、同時期でないと入園しない。(同時期希望)</p> <p><input type="checkbox"/>ひとりでも入園できれば入園する。(優先児童名:)</p> <p> <input type="checkbox"/>入園優先児童以外が決まった場合も、決まった子は入園する。 →②へ</p> <p> <input type="checkbox"/>入園優先児童以外が決まったときは入園しない。 →②へ</p>	<p>新規で、きょうだい同時に 申し込みをされる場合は 記入してください。</p>
<p>②きょうだいで同時期に入園できる場合</p> <p><input type="checkbox"/>上位希望園で別園になるよりも、下位希望園で同園を希望する。 →③へ</p> <p><input type="checkbox"/>希望順位を優先し、別園でも希望する。 →③へ</p>	
<p>③入園できなかつたきょうだいの以後の利用調整について</p> <p><input type="checkbox"/>入園できなかつた児童は、きょうだいと同じ園のみ空き待ちをする。(同園希望)</p> <p><input type="checkbox"/>入園できなかつた児童は、別園でもよいので空き待ちをする。</p> <p>※上記以外の組合せをご希望の場合は、任意の用紙にご希望の内容を明記してご提出ください。 ※任意の用紙を使用する場合は、内容を窓口で確認するため、必ずこども課へご提出をお願いします。</p>	

誓約書

三重県多気郡明和町長 宛

令和 ○年 ○月 ○日

保護者 住所 明和町 馬之上945
氏名 明和 太郎

私は、以下の事項を遵守することを誓約いたします。

求職	継続的な求職活動(起業準備も含む)を行います。一月48時間以上、第8条第4号ロの規定により、入所(入園)から90日以内に退所(園)等と致します。	<p>保育所、保育所部を利用希望の方は 「誓約書」をご記入ください。 幼稚園部を利用希望の場合は、 「誓約書」のご記入は不要です。</p>	規則 1回ま
出産	出産後、子ども・子育て支援法施行規則第8条第1項第3号ロの規定日が属する月の末日までに退所(園)致します。		
育休復帰	入所(園)と同月内に育児休業復帰しなかった場合は、入所(園)と同		
<p>※ 出産予定で申請される場合、支給認定期間は出産予定日を基準日として、新たな基準日になりますので、支給認定期間が変更になる場合があります。(退所(園)の時期が早くなる可能性があります)。 出産されましたら、速やかにこども課までお知らせいただきますようよろしくお願いいたします。</p> <p>※ 在園児で保育料等未納がある場合は、希望の園にならない場合があります。</p>			