新・継・変(　　)・再	
受付番号（記入不要）	NO

教育・保育施設入園申込書（兼保育児童台帳）

東川町長 様

令和　　年　　月　　日 申込

収受印欄	※この欄には記入しないでください

保護者			
住所	東川町		
ふりがな		電話番号（自宅）	
氏名		（　　）　－	
誰（　　）の携帯電話番号	－　　－		
誰（　　）の携帯電話番号	－　　－		

入園児童						
ふりがな		生年月日	平・令　年　月　日生	性別	男・女	備考
氏名						

入園児童の世帯員（入園児童を除く）						
氏名	入園児童との続柄	生年月日	性別	職業又は学校・学年	備考
		昭平令　．　．	男・女		
		昭平令　．　．	男・女		
		昭平令　．　．	男・女		
		昭平令　．　．	男・女		
		昭平令　．　．	男・女		
		昭平令　．　．	男・女		
		昭平令　．　．	男・女		

希望する教育・保育施設	第１希望		第２希望	
	第３希望			

育成の実施を希望する期間 ※東川町幼児センターを希望する場合は「小学校就学前まで」選択可能	令和　　年　　月　　日 から 令和　　年　　月　　日 まで 小学校就学前まで
生活保護適用状況	適用なし　適用あり（　　年　　月　　日 保護開始）
在園中や同時期に入園申込みをする兄弟姉妹の名前	（　歳）　（　歳）　（　歳）

家庭状況（該当事項に○印をしてください）

1. 母子世帯
2. 父子世帯
3. 障害児（入所児）
4. 在宅障害児がいる世帯
5. 在宅障害者がいる世帯
6. 療育手帳の交付を受けた者がいる世帯
7. 特別児童扶養手当等を受けている世帯
8. 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者がいる世帯
9. 上記以外

同 意 書

教育・保育施設の入園について、次のとおり必要書類を添えて申込みます。

また、入園にあたり、保育契約期間の各年度の保育料を決定するために、私を含め配偶者の「前年分の市町村民税」及び「当該年度分の市町村民税」の課税状況について東川町役場で閲覧及び調査することに同意し、東川町子ども未来課担当職員に委任します。

保護者氏名　　㊞

※ 申込日および太枠線内を漏れなく記入してください。

希望できる教育・保育施設

施設名	住　所	対象年齢
幼保連携型認定こども園 東川町幼児センター	西４号北８番地 （TEL　８２－３４００）	幼稚園型：３歳児～５歳児 保育園型：おおむね６か月児以上～５歳児
東川こまくさ保育園	東町１丁目１５－２ （TEL　８２－２００３）	対象：産休明け（生後８週後）～２歳児
小規模保育園東川くるみの木	東町１丁目１５－２ （TEL　７６－９８７３）	対象：産休明け（生後８週後）～２歳児

入園申込書　記入上の注意

1　「入園児童の世帯員」の欄は、入園を希望する児童の保護者（同居・別居の別を「備考」に記入して下さい）及び同居している親族等の全員を記入して下さい。

2　同一世帯で２人以上の児童の申込みをする場合は、それぞれの児童ごとに１枚の用紙を使用して下さい。

3　「希望する教育・保育施設」の欄は、第３希望まで記載できます。

4　「育成の実施を希望する期間」の欄は、必要と見込まれる期間の範囲で記入して下さい。

5　**幼稚園**は３歳児から希望により入園できます。

6　保育園・認定こども園（保育園型）の利用にあたっては、保護者のいずれもが以下の事由に該当する必要があり、保育の必要量に応じた区分となります。

保育園・認定こども園（保育園型）に入園できる基準

（就労）
　月 120 時間以上の就労を常態としている保育標準時間
　月 48 時間以上 120 時間未満の就労を常態としている保育短時間
（妊娠・出産）
　産前 6 週（多胎妊娠の場合は産前 14 週）から産後 8 週保育標準時間
（保護者の疾病・障がい）
　疾病や障がいにより家庭での保育が困難な状態保育標準時間
（同居親族の介護・看護）
　月 120 時間以上の親族の介護・看護を常態としている保育標準時間
　月 48 時間以上 120 時間未満の親族の介護・看護を常態としている保育短時間
（災害復旧）
　地震・火災・風水害等の災害復旧にあたっている保育標準時間
（就学・職業訓練）
　保護者が大学等に在籍または職業能力訓練を月に 120 時間以上受けている保育標準時間
　保護者が大学等に在籍または職業能力訓練を月に 48 時間以上 120 時間未満受けていること保育短時間
（１歳未満の子どもを養育している）
　育児休業中、もしくは１歳未満の子どもを養育している保育短時間

7　入園できる基準に該当しないために入園が承諾されない場合、育成の実施期間の希望に添えない場合がありますので、あらかじめご承知下さい。