

# やまのこ保育園/やまのこ保育園home 入園願書

Spiber株式会社 やまのこ保育園 / やまのこ保育園home 殿

年 月 日

1) 当園に入園を希望される理由を教えてください。私たちに期待することがあれば教えてください。

2) お子さんにどのように育てほしいかなど、お考えをお聞かせください。

3) これからお子さんや“やまのこ”と共に経験していきたいことは何ですか？

|               |                                           |             |
|---------------|-------------------------------------------|-------------|
| 園児名<br>(ふりがな) | 生年月日<br>西暦 年 月 日生まれ<br>(※誕生前の場合は出産予定日を記入) | 性別<br>男 ・ 女 |
| 園児住所<br>〒     |                                           |             |

|                                         |           |                  |                             |
|-----------------------------------------|-----------|------------------|-----------------------------|
| 保護者氏名<br>(ふりがな)                         | 続柄        | 生年月日<br>西暦 年 月 日 | 勤務先、勤務先の連絡先<br>勤務先:<br>連絡先: |
| 保護者氏名<br>(ふりがな)                         |           | 西暦 年 月 日         | 勤務先:<br>連絡先:                |
| 保護者住所(*保護者の住所が園児の住所と同じ場合は「同上」でもよい)<br>〒 |           |                  |                             |
| 保護者メールアドレス                              | 電話<br>— — |                  |                             |

| 児童の同居家族(本人除く。祖父母等別世帯でも同居の場合は全員記入)                                                            |    |                          |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------|------------------|
| 氏名                                                                                           | 続柄 | 生年月日                     | R7年4月の勤務先/通学・通園先 |
|                                                                                              |    | 西暦 年 月 日                 |                  |
|                                                                                              |    | 西暦 年 月 日                 |                  |
|                                                                                              |    | 西暦 年 月 日                 |                  |
|                                                                                              |    | 西暦 年 月 日                 |                  |
|                                                                                              |    | 西暦 年 月 日                 |                  |
|                                                                                              |    | 西暦 年 月 日                 |                  |
| 父母と別居生活のお子さんの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br>(有の場合そのお子さんの情報を記入→) |    | 氏 名: (西暦 年 月 日生)<br>現住所: |                  |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 保育を必要とする理由 |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 母          | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産(出産予定: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> その他の理由( )※育児取得の場合は復職予定( 年 月 日) |
| 勤務時間       | 時間 : ~ : まで<br>週( )日勤務⇒(月・火・水・木・金・土・日)                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 父          | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> その他の理由( )※育児取得の場合は復職予定( 年 月 日)                                             |
| 勤務時間       | 時間 : ~ : まで<br>週( )日勤務⇒(月・火・水・木・金・土・日)                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                         |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 入園希望月(第1希望)                                                                                                                                                                             | 西暦 年 月(児童の年齢: 歳 ヶ月) |
| 入園希望月(第2希望)                                                                                                                                                                             | 西暦 年 月(児童の年齢: 歳 ヶ月) |
| ※育児を取得されている場合は、復職の2週間前からの利用が可能です。入園から3週間は「ゆっくり保育」のため、1週目は11:00迎え、2週目は12:00迎え、3週目は16:00迎えとなります。復職後の早いお迎え対応が難しいご家庭は、復職日の2週間前からの入園をお勧めします。例: 11/1復職の場合で復職2週間前の入園を希望される場合、入園希望月は10月とお書き下さい。 |                     |
| 入園待機可能範囲                                                                                                                                                                                | 西暦 年 月まで            |
| ※上記「入園希望月」の入園調整が叶わない場合、復職日の調整など、何月まで入園を待てるか範囲をご記入ください。                                                                                                                                  |                     |
| 希望在園期間                                                                                                                                                                                  | 西暦 年 月まで            |
| 保育希望時間                                                                                                                                                                                  | 登園 時 分 ~ 降園 時 分     |
| 保育の必要な曜日 月・火・水・木・金・土 ※土曜日に○の方はお聞かせください→毎週・月に( )回程度                                                                                                                                      |                     |

|                                  |                                       |                             |                            |  |
|----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|--|
| 申込児童の状況(該当事項を○で囲み、必要項目をご記入ください。) |                                       |                             |                            |  |
| 現在の保育状況                          |                                       | 1                           | 自宅 で 保育している                |  |
|                                  |                                       | 2                           | の職場に同行している<br>(職場内託児所 有・無) |  |
|                                  |                                       | 3                           | に預けている                     |  |
| 発育の状況等                           | 直近の身長体重                               | 身長 cm<br>体重 kg・g ( 年 月 日時点) |                            |  |
|                                  | 発育の状況                                 | 首のすわり ヶ月頃・末                 |                            |  |
|                                  |                                       | 寝返り ヶ月頃・末                   |                            |  |
|                                  |                                       | はいはい ヶ月頃・末                  |                            |  |
|                                  |                                       | 歩き始め ヶ月頃・末                  |                            |  |
| 健康状況                             | 発達や慢性的な病気のことと相談している病院や施設などがありますか？     | ある・ない                       | 病名等                        |  |
|                                  | 病院・施設名                                |                             |                            |  |
|                                  | 通院(所)日数                               | 月・週 に 回                     |                            |  |
|                                  | 服薬                                    | ない・ある 1日( )回                |                            |  |
|                                  | 薬の種類                                  |                             |                            |  |
|                                  | アレルギー又はアトピーはありますか？                    | ある・ない・不明(テスト済・未テスト)         |                            |  |
|                                  | 症状、除去食など                              |                             |                            |  |
|                                  | ひきつけの経験                               | ある( 歳 ヶ月の時)・なし<br>(状況・頻度等)  |                            |  |
|                                  | 障がい者手帳又は愛の手帳をお持ちですか？                  | はい・いいえ                      |                            |  |
|                                  | 医療ケアが必要ですか？                           | 不要・必要( )                    |                            |  |
|                                  | 保育所入園にあたり、健康上又は発達上、気になることがあればご記入ください。 | ある・ない                       |                            |  |

|                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------|
| 併願チェック * 願書を提出頂いても定員数により入園が叶わないことがありますので、他園にも必ず入園申込(併願)をお願いします。   |
| <input type="checkbox"/> 他 の 園 にも 入 園 の 申 込 を し ま し た 。 ( 園 名 : ) |
| やまのこ保育園/やまのこ保育園home の希望順: 第_____希望                                |
| 市の認可園併願申込書類をご記入の際、 <u>保育園の希望順位の中にやまのこ保育園も含める形でご記載ください。</u>        |

保育所等の申込み・利用状況に関して、鶴岡市健康福祉部子育て推進課で把握する必要があるため、本園への入園願書の提出または入園していることを同課へ情報提供します。この情報は、保育所等の申込み・利用状況を把握することによりのみ利用するもので、そのこと以外に利用するものではありません。

上記の内容について同意します。

保護者氏名

㊞

【留意事項】

- **保育を必要とする理由が「就労」の場合**：フルタイム就労、あるいはパートタイム、夜間就労など一定時間以上の就労が必要です。就労時間の下限は月48時間～64時間の範囲で各自治体が定めています。父母のうちいずれかの就労時間が月120時間未満の場合は、自治体から、保育の必要性を認定する「教育・保育給付認定」を取得して下さい。
- **保育を必要とする理由が「求職活動」の場合**：お子さんの入園後、3ヶ月以内に就労を開始する必要があります（条件を満たさない場合、退園となる可能性がありますので、ご注意ください）。
- **ご見学後、①本願書と②保護者の方それぞれの保育が必要とするものの証明書（以下a-cより該当するもの）を園にご提出いただくと入園申込完了です。**ご見学だけでは入園申込は完了しておらず具体的な選考や手続きができませんのでご注意ください。
  - a)保護者が月120時間以上就労されている場合（休職中含む）：**就労証明書（園書式）**
  - b)保護者が求職中の場合：**求職活動状況申立書**
  - c)保護者が自営業、または月120時間未満の就労の場合：**教育・保育給付認定または教育・保育給付認定申請書の写し**※教育・保育給付認定は、自治体より保育の必要性や必要量の認定を受けるものです。各ご家庭で自治体に申請して下さい。