

【記入例】

様式第1号（第3条関係）

令和〇年度保育所等利用申込書

（申込先）佐久市福祉事務所長

令和〇年10月1日

記入日

アパート等の場合は、アパート名、部屋番号まで記入してください。

日中にご連絡が取れる電話番号及び連絡の優先順位を記載してください。

〒385-8501 （区名 中央区南）
佐久市 中込3056番地コスモスアパート2号棟 302号室

ふりがな さく まつのすけ
佐久松之助

自宅： 0267 - 12 - 3456 優先連絡 3
090 - 1234 - 5678 （続柄 母） 1
080 - 9876 - 5432 （続柄 父） 2

今後転入予定の方は、転入時期を記載してください。

者 旧住所 ※令和〇年1月2日以降佐久市に転入した方（予定の方）
小諸市123-45 転入予定時期

保育所等を利用したいので、下記のとおり申し込みます。
なお、保育料等を算定するため、佐久市福祉事務所長が私及び私と同一世帯、同居している者の住民基本台帳及び市民税課税台帳等の課税資料を閲覧することを承諾します。

内容をご確認いただき、ご了承のうえ提出ください。

利用児童	ふりがな	さく こいたろう	生年月日（予定日）	現在利用中の保育所等
	氏名	佐久 鯉太郎	令和5年5月5日 （ 年 月 日）	〇〇市保育園
	健康状態	R〇.4.1現在の年齢 3歳		
		☒ 1 健康である ☐ 2 病弱である ☐ 3 若干障害がある ☐ 4 障害がある	☒ 5 健診等で指摘を受けたことがある （内容 発話の遅れ） ☒ 6 食物アレルギーがある（卵・牛乳） ☐ 7 その他（	

健診等の指摘や気になる点があれば必ず記載してください。

利用希望保育所等	第1希望	〇〇保育園	きょうだい同時申込の場合	
	その他希望園 （希望の高い順）	☐ 〇〇認定こども園		☐ 同園のみ希望
		☐ △△保育園		（同園でない場合は入所を見合わせる）
		☒ ☆☆保育園		☒ 同園希望（別園可能）
		☐ ××認定こども園	☐ 別園希望	

きょうだいで同時に申込される場合はいずれかにチェックを入れてください。

上記の園に入所できない場合（いずれかにチェック） ☒ 他園の紹介を希望する ☐ 入所を見合わせる

保育所等の利用を希望する期間（慣らし保育の期間を含む） 令和9年4月1日 から 令和12年3月31日 まで

育休復帰の場合、復職日の2週間前が開始日となります。（ただし4/1より前の日付にはできません）

終了日は卒園日または希望の退園日をご記入ください

保育所等に入所した際には、定着した保育費を保育料として徴収させていただきます。

保護者氏名 佐久松之助

保育料等を滞納した場合には、法の規定により、滞納処分（給与等財産の差押え）を受けて異議はありません。

保育料の滞納（きょうだい関係含む） あり ・ なし

【重要】記載事項をご確認のうえ必ずご署名ください。

市使用欄 ☐ 未出生 ☐ 未転入 利用区分 新規 ・ 継続 同時申込件数
☐ 住基確認済 ☐ 園送付済 入力日

【重要】保育料の滞納がある場合、納入誓約書により、納入計画を立てていただく必要があります。