

記入例

こども園入園申請書

〇〇年〇月〇〇日	豊橋 次郎
年 月 日	

同時に保育園等を利用する（している）兄弟の氏名、生年月日を記入してください。

豊橋市長 様

令和〇年〇〇月〇〇日

申請者（保護者） 住所	豊橋市 今橋町1番地
フリガナ 申請者（保護者） 氏名	トヨハシ カズオ 豊橋 一男 昭和・平成 〇〇年 〇 月 〇〇日生
連絡先	（自宅）51-2322（父携帯）090-〇〇〇〇-△△△△（母携帯）090-××××-〇〇〇〇

豊橋市幼保連携型認定こども園条例施行規則第7条の規定により、下記のとおり申請します。

入園を希望する こども園の名称	豊橋市立 こじかこども園	支給認定 区 分	記入の必要は ありません。
--------------------	--------------	-------------	------------------

区分	氏 名	入園の 子ども との続柄	年 齢 (令和9年4月1日現在)	性 別	職 業	個人番号	
入園の子ども	フリガナ トヨハシ サブロウ 豊橋 三郎	本人	〇 歳 令和〇年〇月〇〇日生	男女		記入の必要はありません。	
入園の 子ども の世帯 員	豊橋 一男	父	〇〇歳	男	吉田デパート勤務		
	豊橋 美子	母	〇〇歳	女	今橋農協勤務		
	豊橋 次郎	兄	〇〇歳	男女	〇〇園		
	豊橋 春子	妹	〇〇歳	男女			
	豊橋 由男	祖父	〇〇歳	男女	家電販売業		
				歳	男女		
				歳	男女		

入所を希望する他の保育所名		希 望 理 由		年度ごとの入園申請となりますので、利用期間に制限のない場合、保育の実施を希望する期間は、令和10年（2028年）3月31日までです。
第1希望 保育園				
第2希望 保育園				
第3希望		園名・希望理由・保育の実施を必要とする理由の記入は必要ありません。 「保育の実施を希望する期間」のみ記入ください		
保育の実施を必要とする理由		保育の実施を希望する期間		令和9年4月1日から 令和10年3月31日まで

- (1) 新規入園か継続入園申請かについてお聞きます。

☐ 月からの新規入園	☒ 継続の申請
-----------------------------------	---

令和9年度4月申込している児童を記入してください。

- (2) 同時に入園申請をする（している）兄弟がいるかお聞きます。

☐ いない	☒ いる 兄弟の氏名： 豊橋 春子 〇〇年〇月〇〇日生
------------------------------	---

- (3) 同時に幼稚園等へ入園する（している）兄弟がいるかお聞きます。

☐ いない	☒ いる 兄弟の氏名： 豊橋 次郎 △△年△月△△日生	園名 〇〇園
------------------------------	---	--------

すでに認定を受けて在園中の児童を記入してください。※認可保育施設のみ記入

- (4) ご家庭で何番目のお子さんかをお聞きます。

☐ 1子目	☒ 2子目	☐ 3子目	☐ 4子目	☐ 5子目	☐ 6子目	☐ 7子目
------------------------------	---	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

- (5) 児童の発育状況、健診の受診についてお聞きます。なお、発育の遅れ、病気がある場合は、その症状を記入し、事前に園へもご相談ください。

発育の状況	身体	つかまり立ち（ 8 か月）、	ひとり歩き（ 11 か月）
	言語	言語の出始め（ 18 か月）、	言葉の遅れ（ 有 ・ 無 ）
	排泄の自立	（小： 可 ・ 不可）、	（大： 可 ・ 不可）
	行動	気になる行動（ 指しゃぶり、落ち着きがない ）	
大きな病気（	なし		）
アレルギー、慢性疾患（	卵白アレルギー		）
発育などについてかかったことのある医療機関等（	〇〇小児科		）

1歳6か月児健診	☒ 受診 → 指導	☐ 有	内容（	）
	☐ 未受診	☒ 無		
3歳児健診	☒ 受診 → 指導	☐ 有	内容（	）
	☐ 未受診	☒ 無		

- (6) 祖父母の状況についてお聞きます。

父方祖父母	母方祖父母
☒ 同居、同一敷地内、隣家	☐ 同居、同一敷地内、隣家
☐ 別居→住所（	☒ 別居→住所（ 〇〇市◇◇町△△番地
☐ 死別	☐ 死別

番地までできるだけ細かく記入してください

*記入方法についてのご質問は、豊橋市役所保育課（電話5 1-2 3 2 2）までお願いします。

上記のとおり確認しました。