

入 園 申 込 書

(あて先) ピノキオ幼児舎富士ライフ豊田園 施設長 年 月 日

同意事項	1 保育給付認定のために必要な個人情報を利用することを承諾します。					
	2 日野市以外からの申し込みの際に、保育給付認定のために必要な個人情報を相手先自治体に提供することを承諾します。					
	3 正当な理由なく必要書類を提出しない場合は、保育給付認定が取り消され、施設利用ができなくなることを承諾します。					
	4 施設利用に必要な書類を日野市及び利用施設に提供することを承諾します。					
	5 以下該当項目に虚偽なく記入することを承諾します。 署名 _____					
保護者	住所	〒 _____				
	フリガナ			電話番号	自宅	_____
	氏名				父	_____
				母	_____	
入所希望月・クラス		_____ 年 _____ 月 1 日 から	歳児クラス	☐	小学校就学前まで	
				☐	_____ 年 _____ 月末まで	
日野市外居住の方		日野市への転入予定	☐ なし ☐ あり (_____ 年 _____ 月 _____ 日頃) ※入園時に東京都に住所のない方は、申し込みができません。			
申込児童及び同居家族※申込児童の番号を○で囲んでください。	番号	フリガナ	申込児童から見た続柄・性別	生年月日及び年齢		職業・在籍施設名等
		氏名		(令和7年4月1日時点)		
	1			T・S・H・R・西暦	歳	
				・	・	
	2			T・S・H・R・西暦	歳	
				・	・	
	3			T・S・H・R・西暦	歳	
				・	・	
	4			T・S・H・R・西暦	歳	
		・		・		
5			T・S・H・R・西暦	歳		
			・	・		
6			T・S・H・R・西暦	歳		
			・	・		
7			T・S・H・R・西暦	歳		
			・	・		
当園の入園希望状況		本園が第一希望 _____ 他園と併願 _____ (認可園または公立園 _____ その他 _____)		差し支えなければ○をお願いします。		
同時申込時の条件	兄弟姉妹を同時申込の場合は、以下のいずれかに✓をしてください。 ☐ ①兄弟姉妹全員が、同時に利用できる場合のみ利用する。 ☐ ②兄弟姉妹のうち、1人だけが利用できる場合でも利用する。					

家庭の状況について

父の状況		母の状況	
理由	内容	理由	内容
☐ 労働 ☐ 就学	1 通勤（学）先名称：	☐ 労働 ☐ 就学	1 通勤（学）先名称：
	2 通勤（学）先所在地：		2 通勤（学）先所在地：
	3 通勤（学）先電話：		3 通勤（学）先電話：
	育児休業中でお申込みをされる方（該当者のみ）		
	下記のいずれかに ☒ をしてください。 ☐ 入所後直ちに復職を希望します。 復職予定日をご記入ください。 父 年 月 日 ☐ 勤務中		下記のいずれかに ☒ をしてください。 ☐ 入所後直ちに復職を希望します。 復職予定日をご記入ください。 母 年 月 日 ☐ 勤務中
☐ 求職	☐ ハローワークに登録 1 求職活動状況: ☐ 自宅で活動 ☐ 入所後活動予定	☐ 求職	☐ ハローワークに登録 1 求職活動状況: ☐ 自宅で活動 ☐ 入所後活動予定
		☐ 出産	1 予 定 日： 年 月 日 2 病院（助産院）名：
☐ 疾病 ☐ 負傷 ☐ 障害	1 診断名：	☐ 疾病 ☐ 負傷 ☐ 障害	1 診断名：
	2 手帳の有無: ☐ あり（ 級・度） ☐ なし		2 手帳の有無: ☐ あり（ 級・度） ☐ なし
	3 状 況: ☐ 入院（ 年 月 日迄） ☐ 通院通所（週・月 回） ☐ 難病・感染・精神 ☐ 安静・療養		3 状 況: ☐ 入院（ 年 月 日迄） ☐ 通院通所（週・月 回） ☐ 難病・感染・精神 ☐ 安静・療養
☐ 不存在	1 理 由: ☐ 死亡 ☐ 離婚 ☐ 未婚 ☐ 離婚前提の別居 ☐ 行方不明 ☐ その他（ ）	☐ 不存在	1 理 由: ☐ 死亡 ☐ 離婚 ☐ 未婚 ☐ 離婚前提の別居 ☐ 行方不明 ☐ その他（ ）
	2 発生時期: 年 月 日（頃）		2 発生時期: 年 月 日（頃）
☐ その他		☐ その他	

契約予定日数・時間

保育必要 量の希望	☐ 週5日 ☐ 週6日	1日 ☐ 8時間 ☐ 9時間 ☐ 10時間 ☐ 11時間 ☐ 12時間 ☐ 13時間	土曜日登園 ☐ 有 ☐ 無
契約時間	: ~ :		

その他の状況について

申 込 児 童 の 状 況	保育状況		内 容		
			①児童名：	②児童名：	③児童名：
	☐ 保育施設 （他園通園中の方）		1 施設名：	1 施設名：	1 施設名：
	☐ 認可保育所 ☐ 認定こども園 ☐ 小規模・家庭的保育 ☐ 事業所内保育所 ☐ 認証保育所・保育ママ ☐ 企業主導型保育所 ☐ 幼稚園 ☐ 一時保育等 ☐ 社内・院内託児室等 ☐ その他		2 所在地: 区市 町村	2 所在地: 区市 町村	2 所在地: 区市 町村
			3 利用頻度：週 日間	3 利用頻度：週 日間	3 利用頻度：週 日間
			4 利用開始日： 年 月 日	4 利用開始日： 年 月 日	4 利用開始日： 年 月 日
	☐ 保護者保育 （育児休業中を含む）		1 父（週 日間） 2 母（週 日間）	1 父（週 日間） 2 母（週 日間）	1 父（週 日間） 2 母（週 日間）
☐ 職場保育 （自宅兼職場・在宅含む）		1 父（週 日間） 2 母（週 日間）	1 父（週 日間） 2 母（週 日間）	1 父（週 日間） 2 母（週 日間）	

祖 父 母 の 状 況	続柄		居所 （別居の場合は、住所を ご記入ください。）	氏名	年齢	住所	電話番号
	父 方	祖父	同居・不存在・別居				
		祖母	同居・不存在・別居				
	母 方	祖父	同居・不存在・別居				
		祖母	同居・不存在・別居				

今年度クラス		新年度クラス	
途中入園希望児のみ（0歳児は※を参照）			
	歳児		歳児
0歳	2024.4.2～	0歳	2025.4.2～2026.2.3
1歳	2023.4.2～2024.4.1	1歳	2024.4.2～2025.4.1
2歳	2022.4.2～2023.4.1	2歳	2023.4.2～2024.4.1
3歳	2021.4.2～2022.4.1	3歳	2022.4.2～2023.4.1
4歳	2020.4.2～2021.4.1	4歳	2021.4.2～2022.4.1
5歳	2019.4.2～2020.4.1	5歳	2020.4.2～2021.4.1