

保 育 所 等 入 所 申 込 書



(あて先) 松江市長

令和 6 年 12 月 13 日

保育所等への入所につき次のとおり申し込みます。

保護者	氏名	松江 市郎	印
	住所	〒 690-0540 松江市末次町86番地	

令和6年度1～3月入所を同時に申し込む場合は、2枚記入してください。

入所申込児童	フリガナ	マツエ ハナコ		生年月日	(□出産予定日)		性別	☐ 男	障害者手帳の有無	☒ 無 ☐ 有	
	氏名	松江 花子		☐ 平成 ☒ 令和	5 年	3 月	13 日	☒ 女			
	兄弟姉妹の状況	生計を一にする兄弟姉妹のうち ☐ 第1子 ☐ 第2子 ☒ 第3子以降									
	医療的ケアの要否	☒ 否 ☐ 要	医療的ケアの内容								
入所を希望する保育所等の名称			希望順位	施設名							
			第1希望	くにびき保育							
			第2希望	宍道湖認定こども園							
			第3希望	嫁ヶ島幼保園							
			第4希望								
			第5希望								
保育の実施を希望する期間			令和	7 年	4 月	1 日	から	☒ 就学前まで			
			☐ 令和			年			月		
兄弟姉妹同時に入所申込をする場合 (許容可能な内容の番号にチェックを記入)			同一施設のみ入所可能(同保同時)							☐ 1	
			連携施設(系列施設)同士は同一施設とはみなされませんので、園に連携施設の確認をしてください。							希望順位を優先	☐ 2
										同一施設に入所を優先	☐ 3
			兄弟姉妹のうち 1人でも入所可能(別保順次)							希望順位を優先	☐ 4
										同一施設に入所を優先	☐ 5

●保育所等：保育所、認定こども園(保育所機能)及び小規模保育事業施設をいう。

※認定こども園の入園を申し込む場合は、保育所機能又は幼稚園機能のいずれかを選択することとなります。保育を必要とする事由がある場合は、原則として保育所機能を選択してください。

教育・保育給付認定・変更申請書及び保育の必要性を証明する書類を併せて提出してください。

幼稚園等の入園申込は、保育所等の入所申込とは別に幼稚園等で直接手続きしてください。