市受	受付年月日		4月入	園相	談	シート [	入園	申込記	書で	はあ	1) =	きせん
							(提出日)	令和	年		月	日
						現住所	₹	-				
					住所	現住所が福井市	転入時期 令和 年 月			日 転入予定		
				_	127/1	以外の場合	令和 8	8年3月19日	までに	福井市	に転ん	入します。
対応者	相談記録	相談記録	材談記録			希望する利用 開始時点での 住所	同上・	福井市				
				]		保護者氏名			(	子との約	続柄:	)

現在の途中入園の希望内容は次のとおりです。

				ふりがな 氏 名		-	生年月	日		年齢 (R8.4.1現在)	性別	現在の保育状況
	,					A T.	-		]	<del>.</del>	m , _	·自宅保育
入園を 希望する	1					令和	年	月	日	歳	男 / 女	・入園中(園名: )
小学校 就学前	2						-		]		B / 4	·自宅保育
子ども					令和	年	月	日	歳	男/女	・入園中(園名: )	
												·自宅保育
	3					令和	年	月	日	歳	男 / 女	・入園中(園名: )
連絡先		父	母	その他(	)						連絡希望	望時間帯

連絡希望時間帯は平日の8時30分~17時15分の時間帯をご記入ください。

<希望する施設名又は地区名、利用曜日、利用時間等>

THE / UNION	7/10		נו 17 וי									
利用を希望する園	希望 順位	希望園	希望 順位			希望地区 (異なる地区)		理由				
又は小学校校区 のいずれかを記入	1		4		1							
してください。	2		5		2							
	3		6		3							
きょうだいが在園し		氏 名	クラス	ス 園 名		氏 名	クラス	恵	名			
ている場合 (R8.4.1時点)												
入園条件	自由記入欄(例:土曜保育で16時まで預けられる園ならどこでもいい、きょうだい別々の園でも預けたい等)											
八图示计												
X +0 1/1 En +00		平日 (月	~ 金曜	翟日)	土曜日							
希望利用時間		時 分から	5	時 分まで		時 分から	1	時	分まで			
希望園、希望地区以外でも4月入園を希望する。												
入園意向について		希望園以外の場合	は4月	入園は希望しないが	、空き	ができ次第途中入園	園を希望	望する。				
	希望地区以外の場合は4月入園は希望しないが、空きができ次第途中入園を希望する。											

< 入園希望児童の健康状態 >

入院歴の有無 (病気・けがなど)	無 · 有 通院・長期治療の 有無		無・	有	障がいの有無	無・	有	
【詳細】								

## <保護者の状況等> 令和8年4月1日現在の状況(予定)をご記入ください。

理由	の状況等を	<u> </u>	母 (氏		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	)		父 (氏	 名:		)	
	雇用形態				契約・パー	・・他( )	)			· 契約・パ-	<u>·</u> -ト・他(	)
		仕事の内容						(例)事務				
	名称											
就	勤務先	所在地										
就労	 勤務日数		週	日	月	日		週	日	月	日	
		)勤務時間		時	分 ~	時	分		時	分 ~	時	分
	( 時短勤務	8の予定が 時間で記入)	(休憩除〈)	時間/	∃ ·	時間/月		(休憩除〈)	時間/	日・	時間/月	
	通勤交通手段		自家用車	・バス・電	重・徒歩	・他( )		自家用車	・バス・1	電車・徒歩	・他(	)
九工	出産(予定)日		令和	年	月	日						
出 妊 産・	産前休暇開始日		令和	年	月	日		]			-	
	産後休暇終了日		令和	年	月	日						
	対象子ども氏名											
育	対象子ども生年月日		令和	年	月	日		令和	年	月	日	
育児休業	育休終了日		令和	年	月	日		令和	年	月	日	
業	育休期間延長の予定		有 ・ 無 ・ 未定 有 ・ 無 ・ 未定							:定		
	延長後の育休終了日		令和	年	月	日		令和	年	月	日	
疾	疾病・負傷・障がい名											
障が	病気・負傷・障がいの程度											
障がいり傷	受診医療機関名											
•	受診状況		週	日・月	日・	不定期		週	日・月		・ 不定期	
介	親族の氏名											
看 養 護	親族の住所											
	障がい名又は病名											
求	前職離職年	F月日	令和	年	月	日		令和	年	月	日	
職 活	求職活動方	求職活動方法										
動	就職予定年月		令和	年	月予定	· 未定		令和	年	月予定	・未定	
±15	就学先名称	尔										
就 学	就学先住所	f										
-	就学期間		令和 4	年 月	~ 令和	年 月		令和 4	年 月	~ 令和	年	1

`	ての他付記事項と

以上です。ご協力ありがとうございました。 ご記入いただいた情報は、入園案内以外の目的では使用いたしません。