

※保護者の労働または疾病等の理由により保育

入してください。

	続柄			通勤時間※	通勤手段※
保育の利用を必要とする理由	父	☒ 就 労 ☐ 求職活動	☐ 妊娠・出産 ☐ 就 学 ☐ その他（ ）	☐ 疾病・障害 ☐ 災害復旧	☒ 車 ☐ バス ☐ 徒歩 ☐ 自転車
	母	☒ 就 労 ☐ 求職活動	☐ 妊娠・出産 ☐ 就 学 ☐ その他（ ）	☐ 疾病・障害 ☐ 災害復旧	☐ 車 ☒ バス ☐ 徒歩 ☐ 自転車
希望する施設利用時間	利用希望曜日	☒ 月～金 ☐ 月～土 ☐ それ以外 (週 日)			
	利用希望時間	8 時 00分 から 18時 00分 まで			
	希望保育区分	☒ 「標準時間」 ☐ 「短時間」			

※ 必要とする理由が「就労」「就学」の場合のみご記入ください。

◎ 町内認可保育所等を希望される場合、希望順位を数字でご記入ください。また、見学の有無を教えてください。

[illegible]

- 希望している
- 校区は施設所

※ 小規模は0歳児～2歳児の利用となり、3歳児以降は転園が必要となります

◎ 町内認可保育所等以外を希望される場合（幼稚園、町外広域入所、企業主導型地域枠）こちらに記入ください。

施設名	(市町村名)	()
-----	--------	-----

☒ ④で希望順位をつけた園以外の場合は、辞退する
☐ きょうだい（ ☐ 同じ園への ☐ 別々の園でも良いので）入園を希望

益城町長 様

私は、次の点を誓約します。

- 1 子ども・子育て支援法の規定に基づく利用者負担額（必要な公簿の照会調査を行うこと。（マイナンバーによる））
2 特定教育・保育施設等に対して、利用者負担額（保育料）
3 保育所入園決定後、保護者として負担するべき保育料を
場合、児童手当法第22条の規定による児童手当からの特別徴収又は児童福祉法第56条第6項の規定による差押などの処分を受けても異議ありません。

令和 7 年 10 月 25 日

保護者
署名※

保護者
署名※

益城 一郎

益城 陽子

※必ず自署をお願いします