**令和８年度途中入園用**

**途　中　入　園　希　望　届**

**※この届出は、入園を確約するものではありませんので、ご承知おきください。**

　　 　　年 　　月 　　日提出

|  |
| --- |
| 保護者住所　〒　　　　－　　　　　（現住所）　会津美里町　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　次の住所欄は、会津美里町に転入予定の場合のみ記入してください。（変更予定先住所）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自宅℡　　　　　　　　　　　携帯℡　父　　　　　　　　　　　　　母　　　　　　　　　　　　　 |

会津美里町長　様

次のとおり、令和８年度途中の入園（R８.5.1～R９.3.31）を希望したいので届出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生　年　月　日 | 性　別 | 障害者手帳等の有無 |
| 入園児童名 |  | 　　　　　　　歳（令和８年4月1日時点の年齢）　　　　年　　月　　日 | 男・女 | 有・無 | □身体障害者手帳□療育手帳□特別児童扶養手当受給 |
| 入園を希望するこども園名 | 第１希望 |  | (希望理由)  |
| 第２希望 |  | (希望理由) |
| 保育の実施を希望する期間 | 　令和　　　年 　　月 　　日（予定） から 　令和　　年 　　月 　　日 まで（※育休取得中の場合の就労復帰予定日：　令和　　年　　月　　日） |
| 支給認定区分 | 　□１号　・　□２号（ □標準時間　・　□短時間 ）　・　□３号（ □標準時間　・　□短時間 ） |

○入園児童の家庭の状況（上記児童を除く）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （ふりがな）氏　　名 | 児童との続柄 | 生年月日 | 性 別 | 勤務先・学校名・こども園等 |
| 入園児童の世帯員 |  | 父 | 大・昭・平・令年　　月　　日 | 男・女 |  |
|  | 母 | 大・昭・平・令年　　月　　日 | 男・女 |  |
|  |  | 大・昭・平・令年　　月　　日 | 男・女 |  |
|  |  | 大・昭・平・令年　　月　　日 | 男・女 |  |
|  |  | 大・昭・平・令年　　月　　日 | 男・女 |  |
|  |  | 大・昭・平・令年　　月　　日 | 男・女 |  |
|  |  | 大・昭・平・令年　　月　　日 | 男・女 |  |
|  |  | 大・昭・平・令年　　月　　日 | 男・女 |  |
|  |  | 大・昭・平・令年　　月　　日 | 男・女 |  |
| 家庭の状況 | □　母子・父子世帯□　障がい児（者）世帯（障害者手帳等の写しを添付）　□　介護・看護が必要な方がいる世帯（主に介護・看護を行う方：　　　　　　　　　　） |