

○字は楷書で大きくはっきりと書いてください。

※市記入欄

羽曳野市長 様

兼保育施設等利用調整申込書

記入例

※網掛け部分のみご記入ください。

申請区分

☐新規

☐ 轉素

☒ 認定のみ（教育希望も含む）

また、申し込みにあたり必要な書類を提出することを確約します。なお、施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定のために必要な市民税の課税情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を利用することに同意します

申込日 令和8年9月4日

申込児童	氏名 (フリガナ) ヒレノ ジロウ 羽曳野 二郎								性別 ☒ 男 ☐ 女		個人番号 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5													
	保育の希望の有無（認定区分） ☒ なし（満三歳以上で教育を希望） ☐ あり（小学校就学前までで保育を希望）								令和 9 年 4 月 1 日時点の年齢 5 歳児		生年月日 令和 0 3 年 0 5 月 0 1 日													
保護者	氏名 (フリガナ) ヒレノ タロウ 羽曳野 太郎								児童との続柄 ☒ 父 ☐ その他 ☐ 母 ()				生年月日 昭和 0 3 年 1 2 月 0 1 日 平成											
	住所		〒 583 - 8585 羽曳野市誉田4丁目1番1号																					
	転入予定の方のみ (現在の住所)		〒 000 - 0000 〇〇県〇〇市〇〇1丁目1番1号 〇〇マンション 101号室												令和 9 年 3 月 30 日 転入予定									
	日中の連絡先																							
	①	0	0	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	☒ 父携帯	☐ 母携帯	☐ 自宅	☐ その他 ()						
	②	1	1	1	-	1	1	1	1	-	1	1	1	1	☐ 父携帯	☒ 母携帯	☐ 自宅	☐ その他 ()						

①世帯の状況（両親及び同じ住所に住んでいる人（別住所の生計同一者も含む）全員について記入してください。）

※市
記載欄

世帯状況 (児童本人は除く)	児童との続柄	氏名	児童との居住状況	生年月日										職業・在籍施設名	続柄番号
	父	(フリガナ) ペキノ 知ウ 羽曳野 太郎	☒ 同居 ☐ 別居	S (H) R	0	3	年	1	2	月	0	1	日	株式会社 〇〇 〇〇 0000000000000	
		母	(フリガナ) ペキノ ハコ 羽曳野 花子	☒ 同居 ☐ 別居	S (H) R	0	5	年	0	7	月	0	7	日	
兄	(フリガナ) ペキノ 伊ウ 羽曳野 一郎	☒ 同居 ☐ 別居	S (H) R	3	0	年	0	6	月	0	20	日	××小学校 2222222222222		
	祖父	(フリガナ) ペキノ バツメ 羽曳野 一	☒ 同居 ☐ 別居	S (H) R	4	5	年	0	8	月	0	1	日	△△△会社 3333333333333	
同居所（世帯分離している者も含む）の世帯員及び別住所の生計同一者（例：就学などの都合上、別居しているお子さんがある場合でも、学資金の仕送りをしているなど、生計を一にしていると確認できる場合など）がいる場合は、必ず記載をお願いいたします。															
世帯の状況 ☐ひとり親世帯 児童扶養手当等の受給：有・無 生活保護適用 ☐適用あり（ 月 日保護開始）															
在宅障がい者（児）の状況 同居の家族に障がい者（児）がいる場合には、身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳のコピーを添付してください。															
令和8年1月1日現在の住所 ☐羽曳野市内 ・ ☒羽曳野市外（住所：〇〇県〇〇市〇〇1丁目1番1号 〇〇マンション 101号室）															
住民票を移動させることができない理由															

※市記載欄

申込日	令和			年			月		日	こどもコード（右詰めで記入）												
認定日	令和			年			月		日	/	/	/	/	/								

※決定図	基準点数			兄弟関係申込				面接		入力		待機証明依頼		
				上 中 下				済				1回目	2回目	備考
転園														
令和 年 月 日承諾														
申込番号														