

保護者記入欄	
申請児童名	ふりがな _____ 第1希望の施設名 _____ (生年月日 年 月 日生)
保護者名	
住所	
調整点項目 ※1	<input type="checkbox"/> 入所保留後、当該児童が1ヶ月以上月極（月64時間以上）で認可外保育施設に通園している場合（内定時も認可外保育施設に通園していること） → +1点 <input type="checkbox"/> 転入予定で、転入月または転入月の前月まで転入前の市町村において申請児童が特定教育・保育施設等に入所しており（2.3号認定に限る）かつ入所申込において利用施設を第5希望まで希望している場合 → +2点

在園証明書

施設記入欄	
交野市長苑 下記の児童が在園していることを証明します。 児童名 _____ (生年月日： _____ 年 月 日生)	
施設区分	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 小規模保育園施設 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設（無償化対象施設） <input type="checkbox"/> 事業所内保育施設（無償化対象施設） <input type="checkbox"/> その他(_____)
認定区分 ※2	<input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号 <input type="checkbox"/> 認定なし
利用時間	_____ : _____ から _____ : _____ まで
契約内容 ※3	<input type="checkbox"/> 月極利用者（月極64時間以上）
在園期間	_____ 年 月 日から _____ 年 月 日 _____ 年 月 日 時点で在園中

※1 転入予定の方については、入所希望日が転入予定月の次月に限る。

※2 認定区分が1号・新1号の認定区分は対象外とする。

※3 契約内容が日額利用者は対象外とする。

令和 年 月 日

施設名：

施設所在地：

電話番号：

代表者氏名：

印