



奈良教育大学附属
幼保連携型認定こども園

令和8年度入園願書

2歳クラス(3号)

受付番号 (園記入)

子ども本人	(ふりがな) 氏名	男・女	生年月日	令和 年 月 日 生
	入園前の経歴 あり・なし	こども園 年 月 ~ 年 月 保育園		
保護者	(ふりがな) 氏名	続柄 ()	生年月日	年 月 日 生
現住所	〒 -	① 連絡先	氏名 (続柄) 電話番号	
		② 連絡先	氏名 (続柄) 電話番号	
通園方法	*通園方法に○印・最寄りのバス停/駅記入*	*通園経路 (記入例: 自宅⇔徒歩5分⇔バス15分⇔徒歩10分⇔こども園) *		
	徒歩通園	自宅⇔ ⇔こども園		
	バス利用 (最寄りのバス停:)			
	電車利用 (最寄りの駅:)	通園時間 約 分		
	自家用車利用			

(裏面へ続く)

●保育を必要とする理由

この個人情報は、園児募集業務以外の目的には利用いたしません。
ただし、合格者の個人情報に関しては、入園者名簿作成等へ内部転用いたします。

次の番号の理由により保育が必要です。

父：番号 母：番号

└ 該当する番号を に記入

1. 就労（1か月あたりの労働時間 父： _____ 時間 母： _____ 時間）

2. 妊娠、出産

3. 保護者の疾病、障害

4. 同居又は長期入院等している親族の介護・看護

5. 災害復旧に当たっている

6. 求職活動を継続的に行っている（起業準備を含む）

7. 就学（職業訓練校等における職業訓練を含む）

8. 虐待やDVのおそれがある

9. 育児休業取得時に、既に保育を利用している子どもがいて継続利用が必要である

10. その他、上記に類する状態として市町村が認める事由に該当する

（市町村が認める事由： _____）

※本園への出願とは別に、居住市町村へ教育・保育給付認定（3号認定）を申請してください。

教育・保育給付認定による3号の認定が受けられなかった場合は、本園に入園できません。

教育・保育給付認定の詳細については、お住まいの市町村にご確認ください。

奈良教育大学附属幼保連携型認定こども園長 木下 育子 殿

貴園への入園を希望します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名

印