第１号様式（第４条、第６条関係）

令和９年度 調布市子どもの保育の利用申込書 （（新規 ・ 転園 ））

受付者	受付印

調布市長　宛

保育の利用について、次のとおり申し込みます。

申請日　令和 8 年 9 月 28 日

保護者	現住所	調布市小島町2−35−1
	令和８年１月１日の住所	父）☑ 調布市内　□ 調布市外（　　） 母）□ 調布市内　☑ 調布市外（ 長野県下高井郡木島平村往郷914−6 ）
	氏名	調布 太郎
	電話番号１	080-△△△△-○○○○ □父 ☑母 □（　　）
	電話番号２	080-○○○○-△△△△ ☑父 □母 □（　　）

申込児童 フリガナ / 氏名	生年月日	性別	令和９年４月１日現在の年齢	現在の利用保育所等
チョウフ キタロウ 調布 鬼太郎	令和 5 年 6 月 17 日	☑男 □女	3 歳	なし

希望園名 ※転園（市内認可から市内認可）の場合は第３希望まで				
	第１希望	○○保育園	第４希望	△△保育園
	第２希望	◎◎保育園	第５希望	
	第３希望	●●保育園	第６希望	
入園希望日	令和 9 年 4 月 1日入園分から		※この申込の有効期限は年度末までです。	

○　家庭の状況（保護者及び申込児童のきょうだいを記入してください。申込児童は不要です。）

フリガナ / 氏名	申込児童との続柄	生年月日	性別	就労先・通学先・通園先	世帯
チョウフ タロウ 調布 太郎	父	平成 7 年 6 月 1 日	☑男 □女	○△株式会社	☑同 □別
チョウフ ハナコ 調布 花子	母	平成 8 年 3 月 2 日	□男 ☑女	××株式会社	☑同 □別
チョウフ ミライ 調布 未来	妹	令和 8 年 5 月 7 日	□男 ☑女		☑同 □別
		年 月 日	□男 □女		□同 □別
		年 月 日	□男 □女		□同 □別
		年 月 日	□男 □女		□同 □別

祖父母の状況			氏名	住所（市外の場合は、区市町村名まで記入）
	父方	祖父	調布 一郎	☑ 調布市外（ ○○県△△市 ） □ 調布市内（ 調布市 ） □同世帯 □別世帯
		祖母	不存在	□ 調布市外（ ） □ 調布市内（ 調布市 ） □同世帯 □別世帯
	母方	祖父	多摩 一夫	□ 調布市外（ ） ☑ 調布市内（ 調布市 西つつじケ丘○−△−× ） □同世帯 ☑別世帯
		祖母	国領 保子	□ 調布市外（ ） ☑ 調布市内（ 調布市 小島町２−３５−１ ） □同世帯 ☑別世帯

生活保護の状況	☑ 受給なし　□ 受給あり（　　年　　月　　日 保護開始）
同一世帯に心身障害手帳をお持ちの方	☑ いない □ いる（ □申込児童 □保護者 □きょうだい □その他（ ）） →該当する方の手帳のコピーを提出してください。