

\*受付番号

在籍番号

### 保 育 所 入 所 申 込 書

平成 年 月 日

行政区〔 〕

保護者 住 所 柴田町

氏 名

電 話 ( )

柴 田 町 長 殿

\* 保育所へ入所したいので次のとおり申込みます。なお、入所要件の決定のため必要がある時は、私および同一世帯全員の町民税課税状況について、貴町長が税務関係当局に報告を求めることに同意します。

入所児童	ふりがな 氏 名	生 年 月 日 平成 年 月 日生	年 齢 (H22.4.1現在) 歳	性 別 男・女	現在の保育状況 家庭・その他 〔 〕
	入 所 を 希 望 す る 保 育 所 名				
第1希望		保育所 (希望理由)			
第2希望		保育所 (希望理由)			
第3希望		保育所 (希望理由)			
保育の実施を必要とする期間		平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで			
保育の実施を必要とする理由	保育所の入所資格より		[左記の具体的内容]		
	1. 家庭外労働	4. 母親の出産等			
	2. 家庭内労働	5. 病人の看護等			
	3. 母親のいない家庭	6. 家庭の災害			

#### 入所児童の家庭の状況

区分	氏 名	入 所 児童との続柄	生年月日	年 齢 歳	性 別	職 業	課税の有無		備 考
							前年度 分市町 村民税	前年分 所得税	
入 所 児 童 の 世 帯 員		父			男・女		有・無	有・無	同・別
		母			男・女		有・無	有・無	同・別
					男・女		有・無	有・無	
					男・女		有・無	有・無	
					男・女		有・無	有・無	
					男・女		有・無	有・無	
					男・女		有・無	有・無	
生活保護の状況		適用なし・適用あり ( 年 月 日 保護開始)							

市 町 村 記 載 欄	入所申込みの承諾	保育の実施の要否 要・否 (理由)	保育の実施期間 自:平成 年 月 日 至:平成 年 月 日	保育の実施基準の番号 両親等: ( ) ( )
		平成 年 月 日 承諾	入 所 保 育 所 備 考	

裏面の注意をよく読み、楷書ではっきりと記入して下さい。 印の欄は記入する必要がありません。