



No. _____

保育所入所申込書

(保育児童台帳兼用)

平成____年____月____日

住所 三股町 _____ 番地 _____

ふりがな _____

三股町長様

保護者名 _____ ㊟

自宅電話 ☎ _____

勤務先(父) ☎ _____

(母) ☎ _____

携帯電話 ☎ _____

保育所への入所につき、次の通り申し込みます。

区分	氏名 (ふりがな)	続柄	生年月日	性別	健康状態	※ 課税の有無			備考
						前年度分 町民税	前年度分 所得税	前年度分 固定資産税	
入所児童		本人	H . .	男	職業				
			満 歳	女					
入所児童の家庭の状況・世帯員		父	S H . .	男		有・無	有・無	有・無	
		母	S H . .	女		有・無	有・無	有・無	
			S H . .	男・女		有・無	有・無	有・無	
			S H . .	男・女		有・無	有・無	有・無	
			S H . .	男・女		有・無	有・無	有・無	
			S H . .	男・女		有・無	有・無	有・無	
実施希望期間	平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 から 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 まで								
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) _____								
保育実施を必要とする理由	父 () ①保護者の家庭外労働 ②保護者の家庭内労働 ③母親が病気・身障 母 () ④母親の出産等 ⑤病人看護等 ⑥求職中 ⑦その他 ()								
生活保護の状況	1. 適用なし 2. 適用あり (平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日保護開始)								

※町記載欄	承諾解除	保育実施の要否	承諾年月日	保育の実施期間	入所保育所
		要・否 理由 父()母()	平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 承諾	自平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 至平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日	①三股中央 ②ひかり ③こぼと ④すみれ ⑤わかば ⑥ひまわり ⑦くるみ ⑧りんどう ⑨みどり ⑩蓼池 ⑪稗田 ⑫ ()
	解除年月日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 解除	解除の理由	備考	保育料納入方法 (現金 ・ 口座振替)	

★日付、住所、保護者氏名、電話番号及び太枠線内について御記入下さい。※印欄は記入しないで下さい

