

第 号

季節・へき地保育所入所申込書

平成 年 月 日

住所 美幌町字  
保護者 氏名 \_\_\_\_\_ 印  
(世帯主氏名 \_\_\_\_\_) 電話 \_\_\_\_\_

美幌町長 様

保育所への入所につき次のとおり申し込みます。

入所児童	ふりがな	生 年 月 日	性別	年齢
	氏名	平成 年 月 日生	男・女	歳
入所を希望する保育所名	第1希望	(希望理由)		
	第2希望	(希望理由)		
	第3希望	(希望理由)		
保育の実施を希望する期間 平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで				
保育を実施を必要とする理由	父母等：( )、( )			

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	性別	職業(勤務先)	前年度分市町村住民税	備考
入所児童の世帯員				男・女		有・無	
				男・女		有・無	
				男・女		有・無	
				男・女		有・無	
				男・女		有・無	
生活保護の状況	適用なし 適用あり (平成 年 月 日 保護開始)						
朝はだれがつれてきますか	つれてくる人	父・母・祖父・祖母・兄・姉・その他( )					
夕方はだれがむかえにきますか	迎えにくる人	父・母・祖父・祖母・兄・姉・その他( )					

同意事項

保育所の入所にあたり、保育料算定のために私及び世帯員の町道民税課税台帳の閲覧に同意します。

決定	入所措置 要・否	入所決定保育所名		備考
		当初	変更により	
		保育所	保育所	

注

1. 太枠の中を記入してください。
2. 印の欄は記入しないで下さい。