へ　き　地　保　育　所　入　所　申　込　書

　　　令和　 　年　　　月　　　日

保護者住所　龍郷町

氏　名　　　 　　 　　　　　　　印

電　話　　 　　-　　　　- 　　　　( )

龍郷町長　　殿　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　※携帯番号の記入をお願いします。

　　保育所への入所につき次のとおり申込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入 所 児 童 | 　　　 | 生 年 月 日 | 性 別 | 備　考 |
|  | 令和平成　　年　　月　　日(　　歳) | 男・女 |  |
| 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 | 令和　　　年　　　月　　　日から令和　　　年　　　月　　　日まで |
| 保育の実施を必要とする理由 |  |
| 　○入所児童の家庭の状況　　※同居しているすべての人をご記入ください。 |
| 区分 | 氏　名 | 入所児童との続柄 | 生年月日 | 性　別 | 職業 | 課税の有無 | 備　考 |
| 前年度分市町村民税 | 前年度分所得税 |
| 入所児童の世帯員 |  |  |  | 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 |  |
|  |  |  | 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（平成・令和　　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 | 保育の実施期間 | 保育の実施基準の番号 |
| 要・否（理由）令和　　　年　　　月　　　日承諾 | 自令和　年　月　日至令和　年　月　日 | 両親等：（　 ）、（　 ） |
| 入所保育所 |  |
| 備　考 |  |

 ○　記入上の注意をよく読んでから記入して下さい。＊印の欄には記入する必要がありません。

 ○　字は楷書ではっきりと書いて下さい。