

保育所入所申込書兼保育児童台帳

三島市福祉事務所長 あて

受付者 ()

		提出日	令和 年 月 日
保護者	氏名	住所	
		電話番号	
		〒 (年1月1日の住所 都道府県 市郡)	
		自宅 携帯 父 母	

保育所への入所について次のとおり申し込みます。また保育料決定に際し、所得及び課税状況について地方税法の規定に基づく課税台帳等により確認されることを承諾します。

保育所希望	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 年 月 日から 年 月 日 又は就学前まで

入所児童	ふりがな 氏名	生年月日	性別	4月1日 年齢	備考
		H R 年 月 日	男・女		
		H R 年 月 日	男・女		
		H R 年 月 日	男・女		

入所児童以外の世帯員 (裏面あり)	氏名	生年月日	性別	続柄	勤務先、学校名等	電話番号
		年 月 日	男	父		
		年 月 日	女	母		
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				

保育の実施を必要とする理由

生活保護の状況

家庭外労働・家庭内労働・母親の出産等 疾病又は障害・病人の看護等・家庭の災害 その他 ()	1 適用なし 2 適用あり (年 月 日保護開始)
	身障手帳及び療育手帳の交付状況
	1 なし 2 あり(等級 級・氏名)

祖父母の状況	続柄	氏名	年齢	世帯状況(別居の場合、住所及び連絡先)	生計
	父方	祖父		同居・別居(TEL)	同一・別
		祖母		同居・別居(TEL)	同一・別
	母方	祖父		同居・別居(TEL)	同一・別
		祖母		同居・別居(TEL)	同一・別

※福祉事務所記入欄

保育の実施の要否	入所保育所	保育の実施の解除	
要・否 (理由) 年 月 日承諾	保育の実施期間	保育の実施基準の番号	年 月 日
	自 年 月 日 至 年 月 日	両親等 : ()、()	理由

※表面の世帯員欄が不足する場合、以下に記入

入所児童以外の世帯員	氏名	生年月日	性別	続柄	勤務先、学校名	電話番号
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				

〈こども保育課〉