

第1号様式(第5条関係)

第 号

保育所入所申込書

年 月 日

保護者 住所 桑折町
氏名

(電話 - -)

桑折町長 様

保育所への入所につき次のとおり申込みます。

入所児童	氏名	個人番号	生年月日	性別
	(ふりがな)		年 月 日	男・女
入所を希望する保育所名	桑折町醸芳保育所 (希望理由)			
保育の実施を希望する期間	年 月 日から 年 月 日まで			
保育の実施を必要とする理由	両親等 : (父) (母)			

○ 入所児童の家庭の状況

区分	氏名	個人番号	入所児童との続柄	生年月日	性別	職業	前年度分町民税	備考
入所児童の世帯員	(ふりがな)				男・女		有・無	
					男・女		有・無	
					男・女		有・無	
					男・女		有・無	
					男・女		有・無	
					男・女		有・無	
家庭の状況	生活保護	年 月 日 保護開始						
	ひとり親家庭	年 月 日 未婚・離婚・死別						
	在宅障害児(者)	氏名 年 月 日 認定						

◎ 保育所入所申込の提出後に、保育料決定にあたり、世帯全員の所得状況について調査することに同意します。

保護者

※町記入欄	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)	自 年 月 日	至 年 月 日	両親等 : ()、()
		年 月 日承諾	入所保育所	桑折町醸芳保育所	
		備考			

◎ ※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ください。