

保育所入所申込書

年 月 日

足利市長 宛て

住 所  
保護者氏名  
電 話

入所児童	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	性 別	健 康 状 態
		年 月 日生	男・女	良好・その他( )
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	父親の状況(○で囲む)		母親の状況(○で囲む)	
	1 家庭外労働 2 家庭内労働 3 疾病( )	4 看病 5 その他	1 家庭外労働 2 家庭内労働 3 疾病( )	4 看病 5 その他
○ 具体的理由(家庭で保育できない状況)を記入してください。				

○入所児童の家庭の状況

区分	(ふりがな) 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 民 税	前年分 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	
生活保護の状況			適用なし 適用あり ( 年 月 日保護開始)					

○保育料算定については、市民税・所得税等の閲覧に同意します。

※ 市 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)		年 月 日から 年 月 日まで		両親等:( )、( )	
		年 月 日承諾		入所保育所			
		備 考					

○ ※印の欄は、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。