

(第1号様式)

* 第 号

保 育 所 入 所 申 込 書

平成 年 月 日

保護者
住所

氏名

印

市川三郷町長 殿

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	氏 名	生 年 月 日	性 別	備 考
	<small>フリガナ</small> -----	平成 年 月 日生	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		平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで		
保 育 の 実 施 必 要 す る 理 由	両親：() , ()			

入所児童の家庭の状況

区 分	(フリガナ) 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	前年度分 固 定 資 産 税	
入所児童の 世帯員				男・女		有・無	有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	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)							

* 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)	自平成 年 月 日 至平成 年 月 日	両親等：() , ()	
	平成 年 月 日 承諾	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ください。 *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。