

(第1号様式)

\* 第 号

保育所入所申込書 (継続)

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		
保育の実施を要する理由	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
						前年度分市町村民	前年度分所得税	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：( ) , ( )
	承諾	入所保育所		
	平成 年 月 日承諾	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。