

第1号様式（第2条関係）

保育利用希望（新規・継続）申込書

年 月 日

銚田市福祉事務所長 あて

郵便番号 〒311-

保護者住所 銚田市

氏 名

自宅電話番号

下記のとおり保育の利用を希望するので、申し込みます。

利用希望 児 童 名	氏 名	生 年 月 日	性別	緊急連絡先	
	(ふりがな)	年 月 日生	男・女	携帯 1: 携帯 2:	続柄 () 続柄 ()
入 所 を 希望する 施 設 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)				
利用を希望する期 間	令和 年 月 日から ☐ 小学校就学前まで ☐ 令和 年 月 日まで				
認定番号	() ※既に保育の必要性の認定を受けている場合にご記入ください。				
確認事項 (該当事項に☑)	* 保育所等を利用できなかった場合 ☐ 現状の保育を続ける ☐ 認可外保育施設等を考える ☐ 育児休業を延長する ☐ その他 () * 希望の保育所等を利用できなかった場合 ☐ 空き待ちをする ☐ 空いている所があれば、希望以外でも利用する ☐ その他 () * 同時に 2 人以上の申込みの場合 ☐ 同時期に同じ施設でのみ利用を希望する。 ☐ 同時期であれば別々の施設でも利用を希望する。 ☐ 1 人でも希望する。 ☐ 他の児童はきょうだいと同じ施設のみ利用を希望する。 ☐ 他の児童は別々の施設でも利用を希望する。				

○利用児童の家庭の状況（申込に係る児童を除く、すべての同居者を記入してください。）

[illegible]