

保育利用希望 新規・継続 申込書

令和3年10月28日

銚田市福祉事務所長 あて

郵便番号 〒311-1592
保護者住所 銚田市銚田1444-1

氏 名 保育 太郎
自宅電話番号 〇〇-〇〇〇〇

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)ほいく ほこた 保育 ほこた	平成30年10月11日生	男・女	携帯1:〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇続柄(母) 携帯2:〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇続柄(父)
入 所 を 希望する 施 設 名	第1希望	〇〇保育園	(希望理由) 自宅に近く送迎に都合が良いため。	
	第2希望	△△保育園	(希望理由) 保育方針が気に入ったため。	
	第3希望	□□保育園	(希望理由) 父親の職場に近いため。	
利用を希望する期 間	令和4年4月1日から ☒ 小学校就学前まで ☐ 平成 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。）

区分	(ふりがな) 氏 名	児童 との 続柄	生年月日	年齢	備 考
児 童 の 同 居 者	ほいく たろう	父	昭和48年1月1日	46	
	保育 太郎				
	ほいく さくら	母	昭和39年2月2日	45	
	保育 さくら				
	ほいく ひまわり	姉	平成18年3月3日	11	
	保育 ひまわり				
	ほいく たいちろう	兄	平成9年4月4日	22	
	保育 太郎				
	ほいく いちろう	祖父	昭和22年5月5日	72	
	保育 一郎				
	ほいく はなこ	祖母	昭和22年6月6日	72	
	保育 花子				
			年 月 日		

