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

鉾田市福祉事務所長　あて

郵便番号　　〒３１１－
保護者住所　鉾田市
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<br>(ふりがな) | 生　年　月　日 | 性別 | 緊急連絡先 |
| | | 年　月　日生 | 男・女 | 携帯 1:　　続柄(　)<br>携帯 2:　　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<br>□ 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<br>（該当事項に☑） | **＊保育所等を利用できなかった場合**<br>□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<br>□その他（　　）<br>**＊希望の保育所等を利用できなかった場合**<br>□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<br>□その他（　　）<br>**＊同時に２人以上の申込みの場合**<br>□同時期に同じ施設でのみ利用を希望する。<br>□同時期であれば別々の施設でも利用を希望する。<br>□１人でも希望する。<br>□他の児童はきょうだいと同じ施設のみ利用を希望する。<br>□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)<br>氏　　名 | 児童との続柄 | 生年月日 | 年齢 | 備　考 |
|---|---|---|---|---|---|
| 児童の同居者 | | | 年　月　日 | | |
| | | | 年　月　日 | | |
| | | | 年　月　日 | | |
| | | | 年　月　日 | | |
| | | | 年　月　日 | | |
| | | | 年　月　日 | | |
| | | | 年　月　日 | | |