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 (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(　) 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。）

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			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		