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

郵便番号　　〒３１１－

鉾田市福祉事務所長　あて　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 | 生　年　月　日 | 性別 | 緊急連絡先 |
| (ふりがな) | 　　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 |  |  |
|  |