

保育所等利用申込書 (児童台帳)

※裏面に④の同居以外の祖父母等記載欄があります。

③

令和3年度

島田市福祉事務所長

保育所等の利用について関係書類を添えて申し込みます。

No.

認定番号

| | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|---------------------|------------------|------|--------------------------|--|------------------------|
| | | 提出年月日 | | 令和 2年 月 日 | | 新 規 継 続 | | |
| 保 護 者 | 保護者代表 | 住 所 | 〒 | | | 氏 名 | 電話 | () |
| | その他の保護者 | | 〒 | | | | 電話番号 | () |
| | 保護者代表 | <input type="checkbox"/> 新住所 | 〒 (令和 年 月) | | | 利用希望保育所等 | | 利用希望児童以外の未就学児童の保育の利用状況 |
| | その他の保護者 | <input type="checkbox"/> 前住所 異動月(予定)も記入 | 〒 | | | 第1希望 | ※別紙⑤の入園検討可能施設調書へ記入してください。 | (歳) |
| フリガナ | 性別 | 生年月日 | クラス年齢 (R3.4.1時点) | 出生順 | 第2希望 | (歳) | | |
| 氏名 | H・R | 年 月 日 | 歳 | 第 子 | 第3希望 | (歳) | | |
| 家 族 の 状 況 (希望児童除く) | 氏 名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 (R3.4.1時点) | 性別 | 職 業 ・ 勤 務 先 現 在 の 状 況 | 前年度市民税 均等割(円) | 本年度市民税 均等割(円) |
| | | | T・S・H・R 年 月 日 | 歳 | | | | |
| | | | T・S・H・R 年 月 日 | 歳 | | | | |
| | | | T・S・H・R 年 月 日 | 歳 | | | | |
| | | | T・S・H・R 年 月 日 | 歳 | | | | |
| | | | T・S・H・R 年 月 日 | 歳 | | | | |
| 世帯の状況 (該当する場合は○) | 1 生活保護世帯 2 ひとり親世帯 3 障害者等がいる世帯 | | | | | 合 計 | | |
| 利用を希望する 具体的な理由 | 父： <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他 () 母： <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | 入 力 | <input type="checkbox"/> 選考表 <input type="checkbox"/> システム 情報連携 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(R02・R03) | |
| 保育所等における 保育の利用を希望する期間 | 令和 年 月 1日 から 令和 年 月 末日 まで 就学始期に達する | | | | | 認 定 | 号 <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短 R 年 月 1日～R 年 月 日 | |
| | | | | | | 園 連 絡 | ③④⑫送付日：R 年 月 日 (園名) | |
| | | | | | | 認 定 証 | 送付日：R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 園 | |

(記入上の注意) 1 太枠内を楷書で漏れなく記入してください。
2 家族の状況の欄は、利用希望の児童を除いた家族全員を記入してください。
3 家族の状況の欄の続柄は、利用希望の児童に対して記入してください。