

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。兄弟姉妹が在園している場合は保護者代表を合わせてください。単身赴任等で市外在住の方は、その他保護者の欄へ記入してください。

3

令和3年度

島田市福祉事務

今後、転出・転居予定のある方は新住所を記入してください。令和2年1月1日以降に転入された方は前住所を記入してください。

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。

提出年月日 令和 2年 10月 30日		新 規 継 続	
保 護 者 保護者代表 住所 〒427-0042 島田市中央町1番の1	氏名 島田 一郎	電話番号 090 (1234) 5678	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 島田 花子		
保護者代表 〒426-0026 藤枝市岡出山1-11-1 (令和2年2月) 転出・転入・転居	第1希望	初駆 (5歳)	
その他の保護者 〒 ※転出入なし 転出・転入・転居	第2希望	(歳)	
利用希望児童 フリガナ シマダ イクミ 性別 生年月日 クラス年齢 (R3.4.1時点) 出生順	第3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。	
氏名 島田 伊久美 女 H・R 1年10月10日 1歳 第3子	兄弟姉妹名(年齢)		
氏名 島田 一郎 続柄 父 生年月日 50年4月4日 年齢 45歳 性別 男 職業・勤務状況 金谷商店	利用児童は除いて記入してください。		
花子 母 52年3月3日 43歳 女 (株)島田木工	住民票世帯が別でも同居していれば全員記入してください。単身赴任等により別居している保護者も記入してください。【兄弟姉妹、祖父・母、曾祖父・母、おじ、おば】		
六悟 兄 16年2月2日 17歳 男 ○○高校	ひとり親世帯に○をつけた場合は、児童扶養手当証書または母子家庭等医療費助成金受給者証、戸籍謄本等のいずれかを添付してください。		
初駆 兄 27年5月5日 5歳 男 ◇◇保育園	障害者等がいる世帯に○をつけた場合は、障害者手帳等の写しを添付してください。		
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理由	父: <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他 () 母: <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> その他 ()		保育料
保育所等における保育の利用を希望する期間	令和 3年 4月 1日 から 令和 年 月 末日 まで 就学始期に達する		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)
			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。