

※第 号

保育所入所申込書

年 月 日

住所

(あて先)鴻巣市福祉事務局長

保護者 氏名

電話

保育所への入所につき次のとおり申し込みます。

入所児童	氏名	生年月日	性別	※備考
	ふりがな	年 月 日生	男・女	歳(歳児クラス)
入所を希望する保育所名	第1希望 (希望理由)			
	第2希望 (希望理由)			
	第3希望 (希望理由)			
保育の実施を希望する期間		年 月 日から 年 月 日まで		
保育の実施を必要とする理由	両親等:()、()			

○入所児童の家庭の状況

区分	(ふりがな) 氏名	入所児童との続柄	生年月日	性別	職業	課税の有無		備考
						前年度分市町村民税	前年分所得税	
入所児童の世帯員				男・女		有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	
生活保護の状況			適用なし 適用あり(年 月 日保護開始)					

保育所入所及び保育料決定に当たり、必要な書類(税関係台帳等)の確認をすることに同意します。

※市町村掲載欄	入所申込みの承諾	保育の実施の要否	保育の実施期間		保育の実施基準の番号	
		要・否 (理由)	自 年 月 日	至 年 月 日	両親等:()、()	
			入所保育所			
		年 月 日承諾	備考			

○裏面の注意をよく読んでから太線枠内を記入してください。

○楷書ではっきりと書いてください。