

# 保 育 所 入 所 申 込 書

平成 年 月 日

出雲崎町長 小林 則 幸 様

保育所への入所につき次のとおり申し込みます。  
 なお、保育料階層認定のために必要のあるときは、私と私の世帯の課税状況につき調査することに同意します。

保護者	住 所	出雲崎町大字		(フリガナ) 氏 名		印	
入所児童	(フリガナ) 氏 名	生年 月 日	(満 歳) 平 . .	性 別	男 ・ 女		
保育の実施 を希望する 保育所名	第1希望	保育園 (希望理由)					
	第2希望	保育園 (希望理由)					
保育の実施を 希望する期間		平成 年 月 日 から 1 小学校就学始期 2 平成 年 月 日 まで					
保育の実施 を必要とする 理由	(家庭で保育できない理由)						
入 所 児 童 の 家 庭 の 状 況	世帯員氏名	入園児童 との続柄	生年月日	職業・勤務先・内職の発注先等 〔就労のない方は出産・看護・傷病・学生等〕 の保育ができない状況を記入して下さい。〕			
		父	. .	勤務先電話番号			
		母	. .	勤務先電話番号			
			. .				
			. .				
			. .				
			. .				
保護者等 連絡先	自宅	緊急連絡先 (父母の携帯等)					
生活保護の状況		適用なし 適用あり (平成 年 月 日保護開始)					
※ 町 記 入 欄	保育実施の要否	(理由) 要・否 平成 年 月 日 確認 担当者 印					
	保育実施期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで					
	入所保育所	保育園					
	課税状況	名 前	平成 年 分 所 得 税 額	平成 年度分住民税額 均等割 所得割		保育料階層	
	保 育 料 階 層 認 定	父			有 ・ 無	有 ・ 無	
		母			有 ・ 無	有 ・ 無	保育料月額
				有 ・ 無	有 ・ 無		