保 育 所 入 所 申 込 書

令和　　年　　月　　日

鹿追町長　喜 井　知 己　様

保護者住所　〒081-

鹿追町

氏　　名

保育所の入所につき次のとおり申込みます。　電 話 番 号

入所児童	（ふりがな） 氏　　名	生　年　月　日	性別	個 人 番 号 (マイナンバー)
	（　　）	年　月　日生 （　歳）	男 女	
入 所 を 希 望 す る 保 育 所 名		瓜幕保育所		給食（ 有 ・ 無 ）
利 用 を 希 望 す る 期 間		令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日		
保 育 の 実 施 を 必 要 と する理由 （具体的に記入のこと）				

○　入所児童の家庭状況（同居で生計を別にする方は個人番号欄にその旨をご記入ください。

区分	(ふりがな) 氏　名	入所児童との続柄	生年月日	性別	勤務先 または 学校名等	個 人 番 号 (マイナンバー)
入所児童の世帯員			・　・	男･女		
			・　・	男･女		
			・　・	男･女		
			・　・	男･女		
			・　・	男･女		
			・　・	男･女		
			・　・	男･女		
			・　・	男･女		
生 活 保 護 の 状 況		適用なし　適用あり（　年　月　日保護開始）				

○　字は楷書ではっきりと書いて下さい。