

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 ・ 通 明 ・ 上 幌 内 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		
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。