

【平成30年度分】

保育・幼稚園課記入欄 保育・幼稚園課受付印	住基確認	受付入力	クラス齢①	クラス齢②	クラス齢③	受付No.
			歳	歳	歳	

(宛先)焼津市長 申請日 平成 年 月 日

保育利用希望仮申請書

入所希望日	平成 年 月 日	保護者氏名					
複数児童の申込みの場合、年齢が上の子から記入してください。							
児童(1人目)	氏名 (ふりがな)	生年月日 平成 年 月 日	年齢 歳	性別 男・女	食物アレルギーの有無 有・無	障害・療育手帳等の有無 有・無	
	氏名 (ふりがな)	生年月日 平成 年 月 日	年齢 歳	性別 男・女	食物アレルギーの有無 有・無	障害・療育手帳等の有無 有・無	
児童(2人目)	氏名 (ふりがな)	生年月日 平成 年 月 日	年齢 歳	性別 男・女	食物アレルギーの有無 有・無	障害・療育手帳等の有無 有・無	
	氏名 (ふりがな)	生年月日 平成 年 月 日	年齢 歳	性別 男・女	食物アレルギーの有無 有・無	障害・療育手帳等の有無 有・無	
児童(3人目)	氏名 (ふりがな)	生年月日 平成 年 月 日	年齢 歳	性別 男・女	食物アレルギーの有無 有・無	障害・療育手帳等の有無 有・無	
	氏名 (ふりがな)	生年月日 平成 年 月 日	年齢 歳	性別 男・女	食物アレルギーの有無 有・無	障害・療育手帳等の有無 有・無	
保護者の住所・連絡先	(住所) 〒 ー ー	平成 29年 1月 1日時点の住所			焼津市内・焼津市外 (市)		
	焼津市 (連絡先) ー ー	平成 30年 1月 1日時点の住所			焼津市内・焼津市外 (市)		

利用を希望する施設(事業所)名

入所を希望する施設(事業者)名	第1希望	保育所(園)	第2希望	保育所(園)
	第3希望	保育所(園)	※保育所一覧を参考に最低1箇所はご記入ください。	

世帯の状況(入所希望児童と同居している世帯員) ※入所希望児童については記入の必要はありません。
※父母については単身赴任等の理由で別居中の方の情報もご記入ください。(離婚は記入不要)

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	年齢	性別	職業又は学校名等	1日の平均就労時間	障害・療育手帳等の有無
児童の世帯員	(ふりがな)	父	年 月 日生	歳	男・女		時間	有・無
	(ふりがな)	母	年 月 日生	歳	男・女		時間	有・無
	(ふりがな)		年 月 日生	歳	男・女		時間	有・無
	(ふりがな)		年 月 日生	歳	男・女		時間	有・無
	(ふりがな)		年 月 日生	歳	男・女		時間	有・無
	(ふりがな)		年 月 日生	歳	男・女		時間	有・無

保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

保育の利用を必要とする理由等	事由	父	母	事由	父	母	事由	父	母
	就労			求職活動			疾病・障害		
妊娠・出産			就学(職業訓練含む)			介護・看護			
虐待やDVのおそれがある						災害復旧			
育休取得中で保育利用中の子ども						その他			

家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 左記以外	生活保護の適用の有無	<input type="checkbox"/> 適用無	<input type="checkbox"/> 適用有
兄弟の状況	<input type="checkbox"/> 別居する兄弟がいる	<input type="checkbox"/> 左記以外			

税情報等の提供にあたる同意書

市が保育所利用申請にあたり、上記世帯員の在住確認や保育所委託料(保育料)の算出のため、市民税情報及び世帯情報を閲覧することに同意します。

保護者氏名(代表) _____ (署名又はサイン)

