

# 保育所入所申込書

平成 21 年 12 月 1 日

(記入例)

保護者住所 : 豊島区 東池袋 1丁目 18番 1号  
 保護者氏名 : 豊島 太郎  
 自宅電話 : 03-3981-2140  
 携帯電話 : (母)090-XXXX-XXXX (父)080-XXXX-XXXX

前年1月1日の住所地(区外の場合): 豊島 区(市)

豊島区長

保育所への入所を次のとおり申し込みます。また、階層の認定に必要な場合は、世帯の課税状況の調査、確認をすることに同意します。

入所希望 児童(1)	氏名 (上段にはフリガナを記入)	生年月日	性別
	トシマ イクコ 豊島 育子	平成21年2月1日生	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
	保育実施を希望する期間	平成22年4月1日から平成27年3月31日まで	
入所希望 児童(2)	氏名 (上段にはフリガナを記入)	生年月日	性別
		平成 年 月 日生	男・女
	保育実施を希望する期間	平成 年 月 1日から平成 年 月 日まで	
入所希望 児童(3)	氏名 (上段にはフリガナを記入)	生年月日	性別
			男・女
	保育実施を希望する期間	平成 年 月 1日から平成 年 月 日まで	
入所を希望する 保育所名	第1希望 : <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> 保育園	第4希望 :	保育園
	第2希望 : <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> 保育園	第5希望 :	保育園
	第3希望 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 保育園	第6希望 :	保育園
保育所での保育の実施を必要とする理由	<input checked="" type="radio"/> 1. 保護者が働いている <input type="radio"/> 2. 保護者が病気、身体障害など <input type="radio"/> 3. 母親が出産 <input type="radio"/> 4. 求職中 <input type="radio"/> 5. その他 ( )		

○入所希望児童の同居世帯員の状況 (入所希望児童以外全員)

(フリガナ) 氏名	入所希望 児童との 続柄	生年月日	性別	職業	課税の有無	
					前年度 市区町 村民税	前年分 所得税
トシマ タロウ 豊島 太郎	父	○年○月○日	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	自営業	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無
トシマ ハナコ 豊島 花子	母	○年○月○日	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	会社員	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無
トシマ イクオ 豊島 育夫	兄	○年○月○日	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	〇〇〇 保育園	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
		年 月 日	男・女		有・無	有・無
		年 月 日	男・女		有・無	有・無
		年 月 日	男・女		有・無	有・無
生活保護の状況 : <input checked="" type="radio"/> 適用なし <input type="radio"/> 適用あり ( 年 月 日保護開始)						

\*裏面記入上の注意参照