

記入例

（継続申込）

提出日

令和 年 月 日

住所 伊佐市
氏名 ()
電話番号 ()

印

保育所等利用申込書

保育所等の利用について、関係書類を添えて申込みます。なお、利用者負担等の決定に必要な市町村民税の情報及び世帯情報の閲覧や決定した利用者負担等について、保育所等に対して提示することに同意します。

利用を申込み 子ども	氏 名 (フリガナ) 子どもの名前	生 年 月 日 平成 令和 年 月 日生	性 別 男・女
保護者 住所・連絡先	(住所) 伊佐市 (連絡先) () - (父: 携帯 -) (母: 携帯 -)		
認定証番号	平成 30 年の入所認定の際に配布しております（分からない場合は空欄）		
利用を希望する 期間	平成 31 年 4 月 1 日から 令和 2 年 3 月 31 日 まで		
利用を希望する 保育所等名	保育所等名・希望理由		事業所番号*
	第 1 希望	(希望理由)	
	第 2 希望	(希望理由)	
	第 3 希望	(希望理由)	

連絡先は必ず連絡がとれる番号を記入してください

第 3 希望まで書いてください

必ず理由もお願いします

平成 30 年度

○世帯の状況

氏 名 (フリガナ)	子どもとの 続 柄	生年月日	性 別	個人番号（マイナンバー）	前年度分 （当年度分） 市町村民税課 税の有無	備 考
				職 業又は学校名等		
			男・女		有・無	
申込みをする 子ども以外の 家族の氏名			男・女	平成 31 年 4 月 1 日の 状況	有・無	
			男・女		有・無	
			男・女		有・無	
			男・女		有・無	
			男・女		有・無	
生活保護の適用の有無		適用無し ・ 適用有り				保護開始)

○印を忘れずに！

※こども課記入欄

決定日	①令和 年 月 日	② 年 月 日	③ 年 月 日	④ 年 月 日
保育理由				
保育期限				
処理確認				