

記入例
(継続申込)

保護者

提出日

令和 年 月 日

住 所 伊佐市〇〇〇〇
氏 名 代表保護者名
電話番号

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) 申込む子ども	生 年 月 日 平成 年 月 日生 令和	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	令和6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	令和 7 年 4 月 1 日から 令和 8 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)	

○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) 子どもと の同居・別 居の別
				職 業又は学校名等		
申込みをする子 ども以外の家族 の氏名 ※ひとり親世帯で生 計を同じくする祖父 母等と同居している 場合は記入			男・女		有・無	同・別
			男・女		有・無	
			男・女		有	
			男・女		有・無	同・別
			女		有・無	同・別
生活保護の適用の有無		適用無し ・ 適用有り (保護開始)				

※こども課記入欄

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