

保育所入所申込書（児童台帳）

年 月 日

(宛先) 弥富市長

保護者	住所			
	ふりがな氏名	連絡先	- -	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> ()
			- -	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> ()

次のとおり、保育所への入所について申し込みます。

申込児童	ふりがな氏名	生年月日	性別
		年 月 日	男 ・ 女
利用希望施設名	第1希望	希望理由	
	第2希望	希望理由	
	第3希望	希望理由	
利用希望期間	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで	

世帯の状況（同一住所の居住者）

世帯員 (申込児童は除く。)	ふりがな氏名	続柄	生年月日	職業 学校名等	同居・別居
		父	年 月 日		同・別
		母	年 月 日		同・別
			年 月 日		同・別
			年 月 日		同・別
			年 月 日		同・別
			年 月 日		同・別
生活保護の適用の有無		<input type="checkbox"/> 適用無し <input type="checkbox"/> 適用有り (年 月 日保護開始)			
令和5年1月1日の住所		父： <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 (住所) 母： <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 (住所)			

税情報等の提供に当たっての署名欄

市が市町村民税の情報（同一住所の居住者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担徴収額について、保育所に対して提示することに同意します。

保護者 氏名