第１号様式（第２条関係）

農村地域保育所入所申請書

年　　月　　日

　芽室町長　　　　あて

(〒　　―　　　)

保護者住所

氏名

(TEL　　　―　　　　　　)

　　　　　　　　保育所へ入所したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | ふりがな  氏名 | 続柄 | (年齢)  生年月日 | 性別 | 個人番号  (ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰ12桁) | ※この欄は職員が  記入します |
| 入所児の家庭状況 | 入所  児童 |  | 本人 | (満　　　歳)  年 　月 　日 |  |  | ※入所予定年月日  　　　．　．  ※給食開始年月日  　　　．　． |
| 世帯構成(入所児以外) |  | 父 | 年 　月 　日 |  |  | 職業 |
|  |
|  | 母 | 年 　月 　日 |  |  |  |
|  |  | 年 　月 　日 |  |  |  |
|  |  | 年 　月 　日 |  |  |  |
|  |  | 年 　月 　日 |  |  |  |
|  |  | 年 　月 　日 |  |  |  |
|  |  | 年 　月 　日 |  |  |  |
| 家庭の状況 | | | ひとり親家庭等　・　左記以外 | | | | |
| 生活保護の適用の有無 | | | 適用無し　・　適用有り（　　　　　年　　月　　日保護開始） | | | | |
| 同　　意　　書  利用者負担額算定にあたり、私及び私の世帯員及び扶養義務者の所得状況及び住民税、住民基本台帳、個人番号等の確認に関し、個人の秘密を厳守することを条件に同意します。  氏名　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | |