

保育所入所申込書兼保育児童台帳

平成 年 月 日

会津若松市福祉事務所長

保護者 住 所 会津若松市 _____

氏 名 _____

連絡先（電話番号） _____

保育所への入所につき次のとおり申し込みます。

ふりがな 児童氏名		平成 年 月 日生		男 保護者との続柄 ・ 女					
平成20年1月1日現在の保護者の住所									
入所を希望する 保育所名	第1希望 (希望理由)								
	第2希望 (希望理由)								
保育の実施を希望する期間		平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで 就 学 前							
入所児童の家庭の状況	入所児童	氏名	入所児童との続柄	生年月日	性別	職業（勤務先） 及 電 話 番 号	課税の有無 前年度市町村税 前年分所得税		備考
			本人	・ ・	男・女				
				・ ・	男・女	—	有・無	有・無	
				・ ・	男・女	—	有・無	有・無	
				・ ・	男・女	—	有・無	有・無	
				・ ・	男・女	—	有・無	有・無	
				・ ・	男・女	—	有・無	有・無	
保育の実施を必要とする具体的理由						生活保護の状況 適用なし ・ 適用あり (年 月 日保護開始)			

※添付書類として源泉徴収票、申告書の写し、課税証明書等が必要になります。

(※福祉事務所記載欄)

入所申込みの承諾	保育実施の要否	保育の実施機関		年度	入所保育所	実施番号
	要 . . . 否	自平成 年 月 日	至平成 年 月 日			第 号
	平成 年 月 日 承諾	保育の実施基準の番号				第 号
備考						第 号
						第 号
						第 号
						第 号
						第 号

備考 裏面及び※印の欄には記入しないでください。