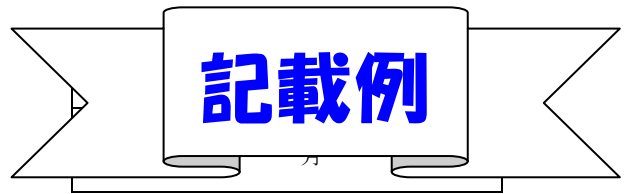


※ 世帯番号	※ 入所施設名



## 保育所保育台帳(兼入所申込書)

平成〇〇年〇〇月〇〇日

住所 滝沢村 鶯飼 字 中鶯飼 55番地

①保護者

(アパート名等 〇〇アパート〇号)

滝沢村長 殿

フリガナ タキザワ タロウ

氏名 (父、母、) 滝沢 太郎

印

(TEL 684-0000 FAX 684-0000)

保育所への入所について次のとおり申し込みます。

②入所児童名 (④に記入不要)	氏名	障がい の有無	性別	生年月日	③日中の 連絡先	父(090-0000-0000) 母(080-0000-0000)			
	フリガナ <u>タキザワ タロウ</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 病	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平 <u>21.1.10</u> (満 <u>0</u> 歳 <u>0</u> 月)					
	1 <u>滝沢 一郎</u>								
⑥入所を希望する 保育所名	第1希望	<u>〇〇</u>	保育園 (希望理由) <u>自宅から近い</u>						
	第2希望	<u>〇〇</u>	保育園 (希望理由) <u>母親の勤務先に近い</u>						
	第3希望	<u>〇〇〇</u>	保育園 (希望理由) <u>父親の通勤途中のため</u>						
④入所児童の 世帯員 (同居家族全員)	氏名	入所児童との 続柄	生年月日	年齢	(職業) 勤務先等具体的に (健康状態) 病名等具体的に	障がいの 有無	承諾印	保育料の算定に係る 税情報の調査を、 左記承諾欄により村長に 委任します。	
	2 <u>滝沢 太郎</u>	父	<u>50.0.0</u>	<u>39</u>	<u>(株)〇〇〇〇</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> 病	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 印
	3 <u>滝沢 花子</u>	母	<u>50.0.0</u>	<u>34</u>	<u>〇〇商事</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> 病	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 印
	4 <u>滝沢 一子</u>	姉	<u>10.0.0</u>	<u>10</u>	<u>鶯飼小学校</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> 病	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 印
	5 <u>滝沢 助太郎</u>	祖父	<u>50.0.0</u>	<u>60</u>	<u>農業</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> 病	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 印
	6 <u>滝沢 ハナ</u>	祖母	<u>50.0.0</u>	<u>58</u>	<u>農業</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> 病	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 印
	7		.	.		<input type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> 病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		印
	8		.	.		<input type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> 病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		印
⑤入所希望の理由 (保育に欠ける理由) 具体的に必ず記入して下さい。 記入のないときは受理できません。		<u>日中、子供を見られる人が世帯にいなくなったため</u>							
生活 保護	1 受けている 開始日 . . . ② 受けていない	希望保育期間: 平成 <u>24</u> 年 <u>4</u> 月 <u>1</u> 日から 平成 <u>29</u> 年 <u>3</u> 月 <u>31</u> 日まで	希望保育時間: 午前 <u>8</u> 時 <u>00</u> 分 ~ 午後 <u>5</u> 時 <u>30</u> 分						
<現在の児童の保育状況>				<母親の就労状況>					
1 保育園、幼稚園に入っている。( <u>保育園</u> / <u>幼稚園</u> )				① 働いている。(職業・勤務先 <u>〇〇商事</u> )					
② 無認可保育施設に入っている。(施設名 <u>〇〇託児所</u> )				保育所に入所した場合、仕事に変更があるか? (ある <u>ない</u> )					
3 個人に預けている。(保育担当者氏名 )				2 保育所に入所すれば働く予定である (職業・勤務先 )					
4 職場に連れていっている。(託児所 <u>有</u> / <u>無</u> )				3 働いていない (理由 )					
5 自宅でみている。(保育担当者氏名 <u>続柄</u> )									
6 その他 ( )									

(注) 希望する園(通園可能な園)のみご記入下さい。

クラス年齢	保育所入所期間早見表 (生年月日)	就学前までの期間
5才	平成18年4月2日~平成19年4月1日生	平成25年3月31日まで
4才	平成19年4月2日~平成20年4月1日生	平成26年3月31日まで
3才	平成20年4月2日~平成21年4月1日生	平成27年3月31日まで
2才	平成21年4月2日~平成22年4月1日生	平成28年3月31日まで
1才	平成22年4月2日~平成23年4月1日生	平成29年3月31日まで
0才	平成23年4月2日~平成24年4月1日生	平成30年3月31日まで
	平成24年4月2日~平成25年4月1日生	平成31年3月31日まで