

※事務処理欄

0歳児 1歳児 2歳児 3歳児 4歳児 5歳児
入所区分 1号認定 2号認定 3号認定 標準 短時間

様式第1号(第2条関係)

保育所入所申込書

(兼保育児童台帳)

令和 年 月 日

田原市福祉事務所長 様

保育所への入所につき次のとおり申し込みます。

保護者	住所	田原市		
	(フリガナ) 氏名	電話	自宅	()
			父・母・その他	()
		緊急連絡先	()	

(フリガナ) 入所児童名 及び性別	(男・女)		生年月日	令和 年 月 日生	
第1希望 保育所	保育園	(理由)			
第2希望 保育所	保育園	(理由)			
第3希望 保育所	保育園	(理由)			
保育の利用を希望する期間		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで			
保育の利用を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども <input type="checkbox"/> その他(理由)		生活保護等の適用の有無	適用無 ・ 適用有 年 月 日保護開始	
入所児童の世帯員氏名	個人番号	生年月日	入所児童との続柄	勤務先及び職業(通園通学先及び在学年)	身体障害者・療育・精神保健福祉手帳等の所持
		・	本人		有・無
		・	父		有・無
		・	母		有・無
		・			有・無
		・			有・無
		・			有・無
		・			有・無

※市記入欄

年 1月 1日現在の住所【父：市内 ・市外 (課税証明) 母：市内 ・市外 (課税証明)】
減免【母子(手当確認) ・父子(手当確認) ・障害(手帳提示) ・多子軽減(減免申請) ・第三子減免(減免申請)】
延長保育【あり(利用申請) ・なし】

※裏面あり

以下の質問に関してもご回答ください。
 ※該当する□にレ点を記入してください。

●保護者の就労状況等の確認のため、健康保険証についてお聞きます。

父【 社会保険・共済組合加入 ・ 配偶者の扶養 ・ その他（国民健康保険等） 】

母【 社会保険・共済組合加入 ・ 配偶者の扶養 ・ その他（国民健康保険等） 】

●祖父母の状況についてお聞きます。

	父方	母方
祖父	<input type="checkbox"/> 同居（二世帯住宅又は同一敷地内に居住する場合を含む。） <input type="checkbox"/> 別居（住所） <input type="checkbox"/> その他（死別・不明等）	<input type="checkbox"/> 同居（二世帯住宅又は同一敷地内に居住する場合を含む。） <input type="checkbox"/> 別居（住所） <input type="checkbox"/> その他（死別・不明等）
祖母	<input type="checkbox"/> 同居（二世帯住宅又は同一敷地内に居住する場合を含む。） <input type="checkbox"/> 別居（住所） <input type="checkbox"/> その他（死別・不明等）	<input type="checkbox"/> 同居（二世帯住宅又は同一敷地内に居住する場合を含む。） <input type="checkbox"/> 別居（住所） <input type="checkbox"/> その他（死別・不明等）