

〈認定申請書兼保育所入所申込書〉

伊江村長様

申込日： 年 月 日

子ども・子育て支援法第20条の規定により教育・保育給付に係る支給認定の申請をします。

また、保育所の利用について次のとおり申込みます。

保護者氏名 _____ (印)

入所申込児童	(ふりがな) 氏名	年齢	生年月日	性別	認定証番号 ※認定済みの場合
	-----	歳	平成 年 月 日	男・女	
現住所	伊江村字				
	(前年1月1日付の住所) ※現住所と異なる場合に記入して下さい。				
連絡先	(父携帯番号) - -	(母携帯番号) - -			
	(父勤務先名称)		(母勤務先名称)		
	(父勤務先 ☎)		(母勤務先 ☎)		

①入所を希望する保育所名、希望する期間、申請児童の保育状況

入所を希望する 保育所名	第1希望 保育所 希望理由()	ア. 保育所入所中 保育所口 イ. 自宅で()がみている ウ. 身内()に預けている エ. 職場でみている オ. その他()
	第2希望 保育所 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	

②家庭の状況 ※同居している世帯員(本人以外)についてご記入ください

区分	(フリガナ) 氏名	申込児童との続柄	生年月日	年齢	性別	勤務先等 学校名等	備考
児童の世帯員 (本人以外)		父・母 ()	S . . H	歳	男・女		
		父・母 ()	S . . H	歳	男・女		
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S . . H	歳	男・女		
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S . . H	歳	男・女		
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S . . H	歳	男・女		
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S . . H	歳	男・女		
生活保護の状況		適用なし 適用あり (平成 年 月 日保護開始)					
世帯状況		1 母子・父子世帯 2 身体障害者等が居る世帯					

☆ 記入上の注意をよく読んで、記入してください。 ※印の欄は記入する必要はありません。
 ☆ 記入内容が事実と異なる場合、入所ができなくなる場合があります。
 ☆ 字は楷書ではっきりと書いてください。