

③保育の利用を必要とする理由など

※該当する番号を選択し、記入して下さい。

保育の利用を必要とする理由	【理由番号】		続柄 番号	続柄 番号
	1. 就労	5. 求職活動	[父] ()	[母] ()
	2. 妊娠・出産	6. 育休中	続柄 番号	続柄 番号
	3. 保護者の疾病・障害	7. 災害復旧	[] ()	[] ()
	4. 親族の介護・看護	8. その他	その他理由()	

④利用に関する確認事項（該当する番号に○を付けてください）

確認事項	兄弟児申込の有無	有 ・ 無	[同時申込の児童名]
	※兄弟で申込み場合（兄弟が既に保育所に入所している場合も含む） 1. 兄弟は必ず同じ保育施設に入所させたい。 2. 一人でも入所できれば通所し、空き待ちをする。 3. 別々の保育所に入所しても構わない。		

同意書

保育所入所に係る要件及び保育料決定のために必要なときは、私及び私の世帯員の個人情報（課税情報・住民基本台帳の情報等）を確認、利用することに同意します。
 併せて、私及び私の世帯員の雇主、その他関係者に対し必要な事項の報告を求め、その情報について利用することに同意します。
 また、3歳児以上については主食代を負担することに同意します。
 保育の必要の認定書については、申請後30日を超えて発行されることに同意します。

平成 年 月 日

伊江村長 殿

保護者氏名

印

※市町村記載欄

受付年月日	平成 年 月 日
-------	----------

認定の可否 可・否 (否とする理由) 平成 年 月 日認定	認定者番号	認定区分等 □ 2号 □ 3号 (□ 標 □ 短)
入所の可否 可・否 (否とする理由) 入所決定保育所 □ 中央保育所 □ 東 保育所 平成 年 月 日承諾	保育の実施期間 自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日	保育の実施基準の番号 両親等:父()・母()
	保育の実施の解除の年月日	解除の理由
	平成 年 月 日	