

保育園入園申込書（保育児童台帳）

飯山市長
飯山市教育長 あて

平成 年 月 日

下記のとおり保育園への入園を申し込みます。
なお、保育料算定のため、私の世帯の住民基本台帳及び市税等課税資料を閲覧することに同意します。

住 所	飯山市（大字）			地区（区）名
	平成25年1月1日の住所（上記と異なるとき）			
保 護 者	フリガナ		電話番号（自宅）	
	氏名	⑩	携帯電話（父）	
			携帯電話（母）	

■入園を希望する児童について

入 園 希 望 児 童	フリガナ		生 年 月 日	年齢	性別
	氏名		平成 年 月 日	(H26. 4. 1現在) 歳	男・女
入 園 希 望 保 育 所	第1希望	保育園（希望理由）			
	第2希望	保育園（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			
入園児童の健康状態（該当番号に○印）		1. 健康 2. 若干病弱 3. 食物アレルギー 4. （ ）			

■家庭の状況（父母及び同居している家族全員の状況を記入してください）

世 帯 員 氏 名	続柄	生年月日	年齢	職業	勤務先・学校名等	勤務先等電話番号
	父	S・H ・	歳			
	母	S・H ・	歳			
		T・S・H ・	歳			
		T・S・H ・	歳			
		T・S・H ・	歳			
		T・S・H ・	歳			
		T・S・H ・	歳			
		T・S・H ・	歳			
右記に該当する場合は番号に○印をしてください	1 母子（父子）世帯 2 在宅障害児のいる世帯（氏名（ 級）） 3 生活保護世帯（ 年 月 日適用開始）					

■保育の実施を必要とする理由

1 家庭外労働	該当番号を記入	具体的理由（勤務時間・出産予定日・病名・入院期間 等）
2 家庭内労働	父	
3 母親の出産等	()	
4 保護者の病気等	母	
5 病人の看護等	()	
6 災害の復旧	その他の親族	
7 その他	()	