

平成 年度留守家庭児童保育所入所申込書

平成 年 月 日

大野城市長宛

ふりがな	
保護者氏名	(印)
生年月日	年 月 日

下記のとおり留守家庭児童保育所への入所を申し込みます。

住所	大野城市		ふりがな		男女		
			児童氏名				
電話番号	自宅		生年月日	平成 年 月 日生			
	携帯	誰のですか()	保護者からみた続柄 子 ・ その他 ()				
入所児童保育所名		留守家庭児童保育所		4月1日現在の学年	学年		
申込内容	入所区分	通年入所(月 日から) 春・夏・冬休みのみ入所(月 日から 月 日まで)					
	保育内容	通常保育(17:00まで) 有 ・ 無	延長保育(17:00~19:00) 有 ・ 無	土曜保育(8:00~17:00) 有 ・ 無			
世帯員の状況(本人以外の家族全員を記入)	氏名	児童との続柄	年齢	勤務先・職業・学年等	勤務先の電話番号	勤務時間	
世帯区分	共働き世帯 母子・父子世帯 其他()		〔減額(該当・非該当)〕				
市民税課税状況	課税	非課税	障害の有無	有 無	生活保護の有無	有 無	
入所日	/	兄弟姉妹入所 無 ・ 有 ()年()					
勤務証明書	済 ・ 未〔父 ・ 母 ・ その他()〕分 ()月()日提出						
受付	入力	申込連絡	打合わせ	決定通知	保育料	通常()	口座振替(/ 入力)
						延長()	納付書払い
						土曜()	(/ 発送)
備考							

は記入しないでください。