

記入例

児童1人につき1枚必要です。

令和XX年XX月XX日

上記と住所が異なる場合で、1月～8月の入所申請の場合は前年1月1日の、9月～12月の入所申請である場合は、同年1月1日の住所をご記入ください。

〒 360-8601
熊谷市 宮町二丁目47-1

埼玉県行田市本丸2番5号
異動年月日 4・3・5

携帯電話をお持ちの方はご記入ください。空欄に“父”“母”等続柄をご記入ください。

保護者氏名 熊谷 シロウ
電話番
自宅 (048) 524 - 1111
父 携帯 (090) 1234 - 1234
母 携帯 (080) 5678 - 5678

申請(入所) 児童 氏名 熊谷 さくら
生年月日 平成4年3月3日生 性別 男 女 年齢 1歳 (4/7歳点) 障害者手帳の有無 有 無

利用を希望する施設(事業所)名
第1希望 石原保育所 (希望理由) 自宅に近いため
第2希望 銀座保育所 (希望理由) 勤務先に近いため
第3希望 (希望理由)
第4希望 (希望理由)
第5希望 (希望理由)

入所は月の1日からです。

入所を希望する年度の4月1日現在の年齢をご記入ください。

利用を希望する期間 令和5年8月1日から 令和k年 月 日 まで 就学前まで

保育の希望の有無
 有:保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等と併願の場合を含む。)
 無:幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く。)

認定証番号 ※既に教育・保育給付認定を受けている場合は、記入してください。

※「保育所」に「認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育及び事業所内保育をい

希望する項目に○をつけてください。

すでに教育・保育給付給付認定を受けている児童がいる場合は、教育・保育給付認定番号をご記入ください。

区分	児童との続柄	氏名	生年月日	職業又は学校名等	就労等時間(1日)	有・無	認定番号
申請(入所)児童の世帯員	父	熊谷 シロウ	S60・4・4	会社員	8	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無	
	母	熊谷 ひばり	S62・5・5	会社員		<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無	
	祖母	熊谷 ハナ	S33・2・2	パート	6	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無	
	姉	熊谷 けやき	H29・7・7	幼稚園児		<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無	1234
							<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無

住民票によらず(世帯が別であっても)、同居している方全員についてご記入ください。

生活保護の状況 適用なし 適用あり (年 月 日保護開始)

○税情報等の提供に当たっての署名欄

署名をお願いいたします。

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付の提供に当たって、住民税の情報(同一世帯者を含む。)及び世帯情報を閲覧すること並びにその情報に基づき教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名 熊谷 シロウ

