様式第４号（第４条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 台帳番号※ |  |
| 世帯番号※ |  |
| 児童番号※ |  |
| 年　　齢※ |  |

②

**保育所入所申込書**

令和 　年 月　　日

 　　　　 　保護者住所

　飛騨市長　　　あて 　　 　　　　 　　 　 保護者氏名

 　　 （電話番号　　　　－　　　　　　　 ）

 保育所への入所につき次のとおり申し込みます。

　なお、保育料の算定にあたり、世帯員の税務資料の閲覧について承諾します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入所児童 | 児童氏名 （ふりがな） | 生年月日 | 性 別 | 備　　　　　　　 考 |
|  | R　 年 月 日 | 男・女 |  |
| 入所を希望する保育所名 |  第１希望 　 保育園・こども園　（希望理由） |
|  第２希望  保育園・こども園　（希望理由） |
|  第３希望  保育園・こども園 （希望理由） |
| 保育の実施を希望する期間 | 令和　　年　　月　　日　から　令和　　年 　 月　　日　まで |
|  保育の 実施を 必要と する理由 |  両親等：（ 　　　　）、（ 　　　 ）  |

◯入所児童の家庭の状況

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 氏　　　名 | 児童との続柄 | 生年月日 | 職 業 | 課税の有無 | 備　　考 |
| 前年度分市町村民税 |
| 入所児童の世帯員等 |  |  |  |  | 有 ・ 無 |  |
|  |  |  |  | 有 ・ 無 |  |
|  |  |  |  | 有 ・ 無 |  |
|  |  |  |  | 有 ・ 無 |  |
|  |  |  |  | 有 ・ 無 |  |
|  |  |  |  | 有 ・ 無 |  |
|  |  |  |  | 有 ・ 無 |  |
|  |  |  |  | 有 ・ 無 |  |
| 生活保護の状況 |  ・適用なし ・適用あり（　　　年　月　日保護開始） |
| ※市町村記載欄 | 入所申込の承諾 | 保育の実施の要否 | 保育の実施期間 | 保育の実施基準の番号 |
|  要・否 　（ 理由 ） 　　　　年　　月　　日 　　 承　諾 | 自　　　　年　　月　　日至　　　　年　　月　　日 | 両親等：（　　　）、（　　　） |
| 入所保育所 |  |
| 備　　　　　　　考 |  |

・ 記載にあたっては、入園の手引きをよく読んで記入して下さい。※印の欄は記入する必要がありません。

・ 字は黒または青のボールペン等で、はっきりと書いて下さい。