

保育所等入所申込書兼児童台帳

7

様式第1号(第2条関係)

受付欄

長久手市長 殿 令和 年 月 日
(ー)
保護者住所 長久手市
保護者氏名
申込み時点の住所 (未転入者のみ)
〒 ー

台帳 号

保育所等への入所につき次のとおり申込みます。

入所児童	氏 名	生 年 月 日	性 別
	(ふりがな)	平・令 年 月 日生 (令和7年4月1日時点の年齢 歳)	男・女
入 所 を 希 望 す る 保 育 所 等 名	第1希望	第8希望	第15希望
	第2希望	第9希望	第16希望
	第3希望	第10希望	第17希望
	第4希望	第11希望	第18希望
	第5希望	第12希望	第19希望
	第6希望	第13希望	第20希望
	第7希望	第14希望	記入された園のみ入所調整します。 通える園は全てご記入ください。
保育の実施を 希望する期間	令和 年 月 日 ☐ 1日から ☐ 小学校就学前まで ☐ 15日から ☐ 令和 年 月 日まで ☐ 日から (産休あけ保育の方)		
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

入 所 児 童 の 同 居 家 族	(ふ り が な) 氏 名	入所児童 との続柄	生年月日 (和暦)	職業等 (勤務先・学校名)	備 考
	1	父	・ ・		
	2	母	・ ・		
	3		・ ・		
	4		・ ・		
	5		・ ・		
	6		・ ・		
生 活 保 護 等 の 状 況		適用なし 適用あり(年 月 日保護等開始)			

○市記入欄

入所決定した保育所等		
------------	--	--

- 保護者の住所、氏名の欄と太枠の中のみ記入してください。
- 字は、楷書ではっきりと書いてください。