

様式第1号(第2条関係)

へき地保育所入所申込書

年 月 日

保護者 住所
氏名

印

遠軽町長 様

保育所への入所につき次のとおり申し込みます。

入所児童	氏名	生年月日	性別	
	(ふりがな)	年 月 日生	男・女	
入所を希望する保育所名				
保育の実施を希望する期間	年 月 日から 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	入所児童との続柄	生年月日	性別	職業	課税の有無			備考
						前年度分市町村民税	前年分所得税	前年度分固定資産税	
入所児童の世帯員				男・女		有・無	有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	有・無	
				男・女		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)						

保育所入所の判定に必要なため、町長が私の世帯員全員の所得課税状況を調査することについて同意します。

(保護者)住所
氏名

印

市町村記載欄	入所申込みの承諾	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)	自 年 月 日 至 年 月 日	両親等：()・()
	年 月 日 承諾	入所保育所	保育所	
		備考		