# 保育施設入所希望調査票

白鷹町長 佐 藤 誠 七 殿

令和　　年　　月　　日

電 話

保護者　住 所

氏 名

保育施設への入所につき次のとおり申し込む予定です。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 入所児童 | ふりがな<br>氏名 | 生年月日 | 性別 | 持病の有無<br>(病名・アレルギー等) |
| | | 令和<br>年　月　日 | 男・女 | 有・無<br>(　　) |
| 入所希望施設名 | 第1希望 | さくらの　愛真<br>ひがしね よつば | 理由 | ①自宅から近いため<br>②その他(　　) |
| | 第2希望 | さくらの　愛真<br>ひがしね よつば | 理由 | ①自宅から近いため<br>②その他(　　) |
| 保育の実施を希望する期間 | | R　年　月　日からR　年　月　日まで | | |
| 保育の実施を必要とする理由 | | ①両親共働き<br>②その他(　　) | | |
| (転入の場合)<br>転入予定日・転入後住所 | | 年　月　日　白鷹町大字 | | |

## 入所児童の家庭の状況

| 氏名 | 続柄 | 年齢 | 生年月日 | 勤務先会社名・施設・学校名<br>(所在地市町村) |
|---|---|---|---|---|
| | | | 年　月　日 | (　　) |
| | | | 年　月　日 | (　　) |
| | | | 年　月　日 | (　　) |
| | | | 年　月　日 | (　　) |
| | | | 年　月　日 | (　　) |
| | | | 年　月　日 | (　　) |
| | | | 年　月　日 | (　　) |
| | | | 年　月　日 | (　　) |