別紙1

保育施設入所希望調査票

白鷹町長　殿

令和　　年　　月　　日

電 話（　　）　　－

保護者　住 所（白鷹町大字）

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	氏名（ふりがな）	生年月日	性別	持病の有無 （病名・アレルギーなど）
		平成・令和 年　月　日	男・女	有・無
入所を希望する保育施設名	第1希望　さくらの　愛真 ひがしね　よつば	理由	①自宅から近いため ②兄弟姉妹が入所 ②その他（　　）	
	第2希望　さくらの　愛真 ひがしね　よつば	理由	①自宅から近いため ②兄弟姉妹が入所 ②その他（　　）	

保育の実施を希望する期間	令和　年　月　1日から　（令和　年　月　日まで）
保育の実施を必要とする理由	①保護者が就労 ②その他（　　）
（転入の場合）転入予定日・転入後住所	令和　年　月　日・白鷹町大字

入所児童の家庭の状況（同居されているみなさんを記入してください）

氏名	続柄	年齢	生年月日	勤務先名・学校・施設など （所在地市町村）	備考
			T・S H・R　・　・	（　　）	
			T・S H・R　・　・	（　　）	
			T・S H・R　・　・	（　　）	
			T・S H・R　・　・	（　　）	
			T・S H・R　・　・	（　　）	
			T・S H・R　・　・	（　　）	
			T・S H・R　・　・	（　　）	
			T・S H・R　・　・	（　　）	