保育施設入所希望調査票

白鷹町長　佐　藤　誠　七　殿

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 氏名		生年月日	性別	持病の有無 （病名・アレルギー等）
			年　　月　　日	男・女	有・無 （　　）
入所希望施設名	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その他（　　）	

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	①両親共働き ②その他（　　）
（転入の場合） 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 （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	（　　）