

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(申請者) 住 所 (白鷹町大字)
氏 名

☐ 町が以下の個人情報等を保育施設と共有することに同意します。

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	生年月日	性別	持病の有無 (病名・アレルギーなど)
		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	※ならし保育を含めた 希望期間をご記入ください	
保育の実施を必要とする理由		①保護者がどちらも就労 ②保護者の一方が就労かつ一方が求職中 ③その他(病気、介護など) ()		
育児休暇の取得予定日		続柄() 令和 年 月 日～ 令和 年 月 日		
		続柄() 令和 年 月 日～ 令和 年 月 日		
(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(入所希望児以外の同居されているみなさんの状況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 . .	()	

枠が足りない場合は空いている場所にご記入ください。
※白鷹町内の勤務先、学校、施設の方は
下段(所在地市町村)欄の記入は不要です。