

保 育 所 入 所 申 込 書

申込書については、児童1人につき

平成 25年 10月 1日

石巻市社会福祉事務所長 殿

保護者 住 所 石巻市 穀町14番1号

氏 名 石巻 太郎 印

電話番号 090-〇〇〇〇-××××(母)

電話番号
連絡がつきやすい電話番号を記載

保育所への入所につき関係書類を添えて次のとおり申し込みます。

(ふりがな)	いしのまき いちお	生年月日	平成 23年 2月 10日生	
入所児童名	石巻 一男		平成26年4月1日現在満 3 歳	
入所を希望する 保育所(園)名	第1希望 石 巻 保育所(園)	性別	男・女	継続児・新規児
	第2希望 なかよし 保育所(園)	現在の 保育者	※日中の保育者(所)等について記入 父・母・祖父・祖母 その他() 保育所(園)等名(〇〇託児所)	
	第3希望 前谷地 保育所(園)			
保育の実施を希望する期間	平成 26年 4月 1日 から 平成 27年 3月 31日 まで			
保育の実施を必要とする理由	母理由(1)・父理由(1)・祖母理由()・祖父理由() 裏面の該当する番号を記入してください。それ以外については直接お書きください。			
平成25年1月1日の住所	同 上			

保育の実施を必要とする理由
裏面の保育所へ入所できる基準を参
考に1～6の数字を記入。
※該当する番号がない場合は具体的な
理由を記入してください

入所児童の世帯員
住民記録上、世帯分離していても一緒に生
活している家族は全員記載。
ただし、入所児童は除く

※保護者の氏名の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができます。

○入所児童の家庭の状況(入所児童以外の同一生計者について記入してください。)

続柄
入所児童から見た続柄を記入

入所児童の世帯員 (同居者全員記入願います。)	続柄	(ふりがな) 氏 名	生年月日	性別	勤務先・学校名等	勤務先電話
	父	いしのまき たろう	(満 39歳)	男	石巻市役所	0225- 95-1111
		石巻 太郎	大正昭和 平成 49年 9月10日生			
	母	いしのまき はなこ	(満 38歳)	女	(株)〇〇××	〇〇〇〇- ××-△△△△
		石巻 花子	大正昭和 平成 50年 2月22日生			
	妹	いしのまき いちか	(満 0歳)	男	託児所	
		石巻 一花	大正昭和 平成 25年 9月25日生			
			(満 歳)	男女		
			(満 歳)	男女		
			(満 歳)	男女		
		(満 歳)	男女			
		(満 歳)	男女			
生活保護の状況	適用なし	適用あり(年 月 日 保護開始)				

生活保護の状況
生活保護を受給している場合は「適用あり
で開始時期も記入
受給していない場合は「適用なし」

※石巻市記入欄(以下の欄には記入する必要はありません。)

保育の実施の要否	要 ・ 否	調査記録(平成 年 月 日調査)	
入所保育所			調査者
保育の実施期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで		印

1枚記入が必要

1