

# ら.ら.ら.保育園入園願書

新規利用・転園

※ 該当する方を○で囲んでください

申請日： 年 月 日

|       |  |
|-------|--|
| 入園者氏名 | フリガナ                                       |
|       | (男・女)                                      |
| 生年月日  | 平成 年 月 日 (才)                               |
| 住所    | 〒  |
| 連絡先   | 自宅電話：                                      |
|       | 携帯電話：父 母                                   |
| 家庭の状況 | 同居 ・ 別居 ・ ひとり親 (未婚 / 離婚 / 死別 / その他 _____ ) |

次のとおり、事実と相違なく、保育所等の利用を申請します。

| 保護者 | フリガナ                      |  | 生年月日  | 続柄 | 勤務先情報 | 月給 | 年収 |
|-----|---------------------------|--|-------|----|-------|----|----|
|     | 氏名                        |  |       |    |       |    |    |
| 1   | ※代表保護者の番号を○で囲んでください。      |  | 年 月 日 | 父  | 会社名   | 万円 | 万円 |
|     | 印                         |  |       |    | 連絡先   |    |    |
| 2   | ※利用を希望する子どもの番号を○で囲んでください。 |  | 年 月 日 | 母  | 会社名   | 万円 | 万円 |
|     | 印                         |  |       |    | 連絡先   |    |    |

| (利用者希望する子どもを含む) | フリガナ                      |  | 生年月日  | 学校名・保育園名等 |
|-----------------|---------------------------|--|-------|-----------|
|                 | 氏名                        |  |       |           |
| 1               | ※利用を希望する子どもの番号を○で囲んでください。 |  | 年 月 日 |           |
| 2               |                           |  | 年 月 日 |           |
| 3               |                           |  | 年 月 日 |           |

生活保護の適用 有 ( 年 月開始 ) ・ 過去に有 ( 年 月 ~ 年 月 ) ・ 無

| 祖父母の状況 | 氏名 |    | 年齢 | 住所 | 連絡先  |      | 児童と同居 |
|--------|----|----|----|----|------|------|-------|
|        | 父方 | 母方 |    |    | 自宅電話 | 携帯電話 |       |
|        | 祖父 |    |    | 〒  | 自宅電話 |      |       |
|        | 祖母 |    |    |    | 携帯電話 |      |       |
|        | 祖父 |    |    | 〒  | 自宅電話 |      |       |
|        | 祖母 |    |    |    | 携帯電話 |      |       |