

保育所等入所申込書

年 月 日

伊達市長様

住 所

電話番号

ふりがな  
保護者氏名

保育所等への入所を希望するので、次のとおり申込みます。

|             |            |                         |  |             |     |     |
|-------------|------------|-------------------------|--|-------------|-----|-----|
| 入所児童        | ふりがな<br>氏名 | -----                   | 生年月日                                       | 平成・令和 年 月 日 |     |     |
|             |            |                         | 年 齢<br><small>(R3.4.1 時点<br/>の満年齢)</small> | 歳           | 性 別 | 男・女 |
| 希望する<br>施設名 | 第1希望       |                         | 第3希望                                       |             |     |     |
|             | 第2希望       |                         | 第4希望                                       |             |     |     |
| 入所を希望する期間   |            | 令和 年 月 日 から 令和4年3月31日まで |  |             |     |     |

入所児童の家庭状況

| 区分           | ふりがな<br>氏名 | 児童<br>との<br>続柄 | 生年月日 | 性別   | 勤務先・学校名等 |
|--------------|------------|----------------|------|------|----------|
| 入所児童の<br>世帯員 | -----      |                |      | 男・女  |          |
|              | -----      |                |      | 男・女  |          |
|              | -----      |                |      | 男・女  |          |
|              | -----      |                |      | 男・女  |          |
|              | -----      |                |      | 男・女  |          |
|              | -----      |                |      | 男・女  |          |
|              | -----      |                |      | 男・女  |          |
|              | -----      |                |      | 男・女  |          |
| 日中の連絡先       | 父          | 電話番号           | — —  | 連絡時間 | : 時 ~ 時  |
|              | 母          | 電話番号           | — —  | 連絡時間 | : 時 ~ 時  |
|              |            | 電話番号           | — —  | 連絡時間 | : 時 ~ 時  |