

保育所等入所申込書(兼)児童保育台帳(2022)

市役所使用欄

名 前	世帯階層区分								保育料 (月額)	副免
	令和3年度市民税		令和4年度市民税		適用月	階層・徴収区分				
	均等割額	所得割額	均等割額	所得割額		国	市			
父	有・無	円	有・無	円				2子 3子	円	<input type="checkbox"/>
母	有・無	円	有・無	円				2子 3子	円	<input type="checkbox"/>
	有・無	円	有・無	円				2子 3子	円	<input type="checkbox"/>
	有・無	円	有・無	円				2子 3子	円	<input type="checkbox"/>

(あて先)

羽島市社会福祉事務所長

提出日 年 月 日

太わくの中のみはつきり書いてください。(該当する口にはレ印を、他は○で囲んでください。)

保護者	住所	〒 羽島市		区分	新規・継続
	ふりがな 氏名	電話 父携帯 母携帯	※市記入 保育必要量		<input type="checkbox"/> 短時間 <input type="checkbox"/> 標準時間

保育所等への入所につき次のとおり申込みます。
 なお、保育料算定のため市備えつけの家族の課税資料等を閲覧されることについては異存ありません。
 また、保育に関する情報(保育料等)を入所保育所等に開示すること及び小学校へ就学する際、幼保小連携の観点から児童の育成についての情報を羽島市教育委員会と共有することに同意します。

入所児童	ふりがな 氏名	性別 男・女	児童の生年月日 平成 令和 年 月 日生		令和4.4.1現在の年齢 歳児	障害者手帳等の有無 有・無		
	希望する施設名	第1希望	希望理由 1自宅に近い 2勤務先に近い 3その他()					
		第2希望	希望理由 1自宅に近い 2勤務先に近い 3その他()					
第3希望		希望理由 1自宅に近い 2勤務先に近い 3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			
家族状況(本人を除く世帯全員)	氏名	児童との続柄	性別	生年月日	年齢 入所希望月初日	勤務先・在学名等	障害者手帳等の有無	児童との居住状況
		父	男	・	歳		有・無	同居・別居
		母	女	・			有・無	同居・別居
			男・女	・			有・無	同居・別居
			男・女	・			有・無	同居・別居
			男・女	・			有・無	同居・別居
			男・女	・			有・無	同居・別居
保育の実施を必要とする理由(下記の該当する番号を記入してください) 父() 母() 祖父() 祖母() () () 1 就労 2 出産 3 病気等 4 看護等 5 災害 6 求職活動 7 その他() 2021年1月1日及び2022年1月1日の住所(現住所と異なる場合) (2021年1月1日) (2022年1月1日) <input type="checkbox"/> 羽島市以外 都道府県 市郡 区町村 番地 <input type="checkbox"/> 羽島市以外 都道府県 市郡 区町村 番地 <input type="checkbox"/> 羽島市 <input type="checkbox"/> 羽島市 生活保護の適用 有(年 月 日~)・無 児童扶養手当の受給(ひとり親世帯の場合) 有・無								

保育料の多子軽減について

同一世帯で2人以上同時に保育所(園)及び幼稚園等に通園している方は、保育料が軽減されますので必ず記入してください。

※幼稚園等に通園の方は、そのことがわかる書類(在園証明書等)を添付してください。

兄弟 入所	氏名	保育所(園)及び幼稚園等		
		名称	住所	電話番号
		〒	市郡 区町村 番地	
		〒	市郡 区町村 番地	