

R6

記入日をご記入ください。

令和 5年 11月 1日

保育所入所申込書

朝日町長 あて

住所、代表保護者名、  
連絡先をご記入ください。  
押印は不要です。

住所 朝日町泊11

保護者 氏名 朝日 太郎

連絡先 0765-83-0000 (父・母・自宅)

次のとおり、保育所への入所を申し込みます。

令和 6年 4月 1日現在の年齢です

入所	ふりがな 氏名	生年月日	年齢 <small>(令和6年4月1日現在)</small>	性別	出生順位	
希望する保育所名、理由 をご記入ください。理由 はできるだけ詳しくお 願います。	あさひ まち 朝日 万智 <input checked="" type="radio"/> 保育園	平成 <input checked="" type="radio"/> 令和 3年 9月 1日	2 歳	男 <input checked="" type="radio"/> 女	第 1 子	
希望する 保育所名	第2希望 <input type="checkbox"/> 保育園	(理由) 自宅が近いため				
	第3希望 <input type="checkbox"/> 保育園	(理由) 通勤途中にあり便利なため				
入所を希望する 期間	令和 6年 4月 1日 から 令和 10年 3月 31日 まで					
	氏名	続柄	生年月日	性別	勤務先等	障害者 手帳
	朝日 太郎	父	平成 <input checked="" type="radio"/> 昭 58年 1月 1日	男	ヒスイ工業	有 <input checked="" type="radio"/> 無
	朝日 花	母	平成 <input checked="" type="radio"/> 昭 61年 2月 1日	女	ドラッグストア朝日	有 <input checked="" type="radio"/> 無
年齢が 0歳：～令和12年3月31日 1歳：～令和11年3月31日 2歳：～令和10年3月31日 3歳：～令和9年3月31日まで			<input checked="" type="radio"/> 令 平昭大 5年 10月 1日	女		有 <input checked="" type="radio"/> 無
			令平昭大 年 月 日			有・無
			令平昭大 年 月 日			有・無
			令平昭大 年 月 日			有・無
生活保護受給	① 受給なし ② 受給中(申請中を含む。)(平・令 年 月 日開始・開始予定)					
ひとり親世帯	① 該当あり ② 該当なし 該当に○をしてください。					

同居している世帯全員  
をご記入ください。

保育料は下記の口座から振替で納入します。

口座振替取扱金融機関名	支店名	預金の種類	口座名義人(カタカナ)	口座番号						
あさひ銀行	泊支店	<input checked="" type="radio"/> 普通・当座	アサヒ タロウ	0	1	2	3	4	5	6

口座振替依頼書と同じ口座をご記入ください。  
口座名義人のカタカナ表記にご注意ください。