

申請区分	新規・移行	児童番号	
受付番号			

保育所入所申込書兼台帳

(宛先) 野田市長

(申込年月日) 平成 年 月 日

収受欄

保 護 者	住 所	野田市
	ふりがな	
	氏 名	
	電話番号	()

保育所への入所について、次のとおり申し込みます。

入所児童	氏 名	生 年 月 日	性 別	年 齢 区 分					
	ふりがな	平成 年 月 日	男・女	0	1	2	3	4	5
保育の実施を必要とする理由	両親等：()、()								
入所を希望する保育所名	第1希望	第4希望	希望理由：						
	第2希望	第5希望							
	第3希望	第6希望							
保育の実施を希望する期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで								

○入所児童の家庭の状況(申込児童以外に同居している方すべて記入してください)

区 分	氏 名	入所児童との続柄	生 年 月 日	性 別	職 業	課 税 の 有 無		備 考
						前年度分市町村民税	前年分所得税	
入 所 児 童 の 世 帯 員			M・T・S・H 年 月 日	男・女		有・無	有・無	
			M・T・S・H 年 月 日	男・女		有・無	有・無	
			M・T・S・H 年 月 日	男・女		有・無	有・無	
			M・T・S・H 年 月 日	男・女		有・無	有・無	
			M・T・S・H 年 月 日	男・女		有・無	有・無	
			M・T・S・H 年 月 日	男・女		有・無	有・無	
生活保護の状況		適用なし 適用あり(年 月 日保護開始)						

注 印の欄には記入する必要がありません。

この面は、市が記入しますので記入の必要はありません

保 育 児 童 台 帳

市 記 入 欄	入 所 申 込 み の 承 諾	保育の実施の要否	保 育 の 実 施 期 間			保育の実施基準の番号
		要・否 (理由)	自 平成 年 月 日	至 平成 年 月 日		両親等：()、()
		平成 年 月 日承諾	入 所 保 育 所			保育所
			備 考			

保育の実施の解除年月日	平成 年 月 日	解除の理由	
保 育 の 実 施 の そ の 後 の 経 過			

認 定 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
課 税 の 状 況	前年分 所得税額	円	円	円
	前年度分市町村民税	均等割額	円	円
		所得割額	円 (平成 年 月 日)	円 (平成 年 月 日)
生活保護法 適用の有無	有・無 平成 年 月 日 開始 平成 年 月 日 廃・休止	有・無 平成 年 月 日 開始 平成 年 月 日 廃・休止	有・無 平成 年 月 日 開始 平成 年 月 日 廃・休止	有・無 平成 年 月 日 開始 平成 年 月 日 廃・休止
階 層 世 帯 区 分 の 認 定	A B1 B2 C1 C2 C3 D1 D2 D3 D4 D5 D6 D7 D8 D9 D10 D11 D12	A B1 B2 C1 C2 C3 D1 D2 D3 D4 D5 D6 D7 D8 D9 D10 D11 D12	A B1 B2 C1 C2 C3 D1 D2 D3 D4 D5 D6 D7 D8 D9 D10 D11 D12	A B1 B2 C1 C2 C3 D1 D2 D3 D4 D5 D6 D7 D8 D9 D10 D11 D12
保 育 料	円	円	円	円