

保育所等 継続入所申込書

申請日 年 月 日 保護者住所 \_\_\_\_\_

神崎町長 様 保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

父携帯 \_\_\_\_\_

母携帯 \_\_\_\_\_

現在入所中の保育所名	
------------	--

入所児童	ふりがな 氏 名	生年月日	年 齢 4月1日現在	性 別	備 考
		年 月 日		男・女	
		年 月 日		男・女	
		年 月 日		男・女	
		年 月 日		男・女	

○来年度の入所について、次のとおり申込みます。（希望する番号を○で囲んでください。）

1	現在入所中の施設を継続希望【添付書類：家庭状況調書・勤務証明書 等】
---	------------------------------------

2	他の施設に変更を希望【添付書類：退所届・入所申込書・家庭状況調書・勤務証明書 等】	
	希望する施設名	
	変更の理由	

世帯の状況

※該当する項目があれば、□欄にチェックのうえ、必要事項を記入してください。

項目																					
<input type="checkbox"/>	生活保護（ 年 月 から）																				
<input type="checkbox"/>	ひとり親家庭（ 年 月 から）																				
<input type="checkbox"/>	現在妊娠中（第 子/出産予定日 年 月 日）																				
<input type="checkbox"/>	出産休暇中（ 年 月 日まで）																				
<input type="checkbox"/>	育児休業取得中（ 年 月 日まで） → <input type="checkbox"/> 育児休業後に入所を希望する																				
<input type="checkbox"/>	同居家族に障害者がいる																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>氏名</th> <th>年齢</th> <th>続柄</th> <th>病名・障害名</th> <th>種類</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>介護・身体・療育・精神 手帳 級</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>介護・身体・療育・精神 手帳 級</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>介護・身体・療育・精神 手帳 級</td> </tr> </tbody> </table>	氏名	年齢	続柄	病名・障害名	種類					介護・身体・療育・精神 手帳 級					介護・身体・療育・精神 手帳 級					介護・身体・療育・精神 手帳 級
氏名	年齢	続柄	病名・障害名	種類																	
				介護・身体・療育・精神 手帳 級																	
				介護・身体・療育・精神 手帳 級																	
				介護・身体・療育・精神 手帳 級																	