

様式第1号（第2条関係）

保育所入所申込書 年 月 日 （申込先） 学校法人稲門学園 理事長	※受理印
---	------

保育所への入所について、次のとおり申込みます。

申込者	ふりがな			自宅電話番号			
	保護者氏名	印		父勤務先名			
	保護者住所	〒300- 土浦市		母勤務先名			
入所希望児童	(ふりがな) 氏名	(年齢) 生 年 月 日		性別	備考		
	()	(歳 か月) 年 月 日生		男・女			
入所を希望する 保育所名	第1希望		保育所（希望理由）				
	第2希望		保育所（希望理由）				
	第3希望		保育所（希望理由）				
保育の実施を希望する期間		1 年 月 日から 年 月 日まで					
保育の実施を必要とする理由		両親等： (), ()					
家族の状況	氏名	続柄	生年月日	性別	職業	課税の有無	備考
			・ ・	男・女		前年分所得税 有・無	
			・ ・	男・女		有・無	有・無
			・ ・	男・女		有・無	有・無
			・ ・	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)					
※市記載欄	入所申込の承諾	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 年 月 日 至 年 月 日		両親等： (), ()		
	年 月 日承諾		入所保育所	備考			
	保育所番号	番号	児童の個番	銀行名	支店	科目	口座番号

- ◎ 裏面の「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。
- ◎ 字は、楷書ではっきりと書いてください。
- ◎ ※印の欄には、記入する必要がありません。
- ◎ 個人情報の収集について（次のどちらかの番号に○をつけてください。）
 - (1) 前年度所得税の課税額等を証明する書類等を添付します。
 - (2) 所得税課税状況等について、税務関係課等に報告を求めることに同意します。

昼間の連絡先（携帯電話）	
父	()
母	()