

## へき地保育所入所申請書（保育認定申請書）

年 月 日

（申請先）

標茶町長

住 所 標茶町

電話番号

保護者名

へき地保育所への入所につきまして、次のとおり申し込みます。

入所児童	氏 名	生 年 月 日	性別	備考			
	(フリガナ)	年 月 日	男・女				
入所を希望するへき地保育所名		へき地保育所					
保育の実施を希望する期間		年 月 日 ～ 年 月 日					
保育の実施を必要とする理由							
区分	氏 名	入所児童との続柄	性 別	職 業 (具体的に)	課税等状況の有無		
					前年度分町道民税所得割	前年度分町道民税均等割	生活保護適用の状況
入所児童の世帯員			男・女		有・無	有・無	有・無
			男・女		有・無	有・無	有・無
			男・女		有・無	有・無	有・無
			男・女		有・無	有・無	有・無
			男・女		有・無	有・無	有・無
			男・女		有・無	有・無	有・無
			男・女		有・無	有・無	有・無
同意書		へき地保育所使用料の決定のため、私の世帯員の前年度分町道民税課税状況につき担当職員が調査することに同意します。					
		年 月 日 氏名					

* 町 村 記 入 欄			
入 所 申 し 込 み の 承 諾			
保育実施の要否	要 ・ 否	保 育 料	階 層 第 階層
期 間	年 月 日から		月 額 ( )
	年 月 日まで	入所へき地保育所	へき地保育所

\* 欄には記入する必要がありません。