記入例(職員用)

事業所入所申込書兼児童台帳

※ 番号	第	号
※年齢		歳

千 早 赤 阪 村 長

様

事業所への入所について、次のとおり申込みます。なお、市町村民税の情報及び世帯情報等を確認することを承諾します

心身障害や疾病がある場合は希望する 事業所へ希望日に入所できない場合がある 必要に応じ申込児童の状態を把握が必要

なお、市町村民税の情報及び世帯情報等を確認することを承諾します。 令和6年10月20日 住所 千早赤阪村大字千早赤阪村大字水分180番地 護 TEL(自宅) 0721-72-0000 氏名 千早 太郎 者 TEL(携帯電話) 090-0000-0000 ※児童の年齢は 令和 7 年 4 月 1 日現在で記入して さい 申込児童名(ふりがな) 性 別 生. 状✔態 年 月 日 健 康 チハヤ ジロウ **今和6**年8月30日 有 男 女 心身障害 千早 二郎 無 0 歳 8 ヵ月) 病 就労の状況 (ふりがな) 児童と 生 年 月 日 勤務先(職業) の続柄 氏 TEL 申 世 ちはや たろう 千早 太郎 父 込 帯 ちはや はなこ 千早 花子 世帯や生計が別であっても 児 員 同住所に満20歳以上満65歳未満の同居の人(親族 童 ちはや いちろう 千早一郎 及びその他の全員)が保育にあたることができない 况 \mathcal{O} 場合、当該者全員の「保育の必要性を証明する書 sute まきげ 千早 正成 家 類」が必要 祖父 庭 ちはや まさこ 状 祖母 千早 正子 況 年 月 日 保育の利用を必要とする理由(/)、(自宅付近見取図 (1) 労働 (2) 母親の出産等 (3) 疾病等 (近くの大きな建物か停留所から) (4) 病人の看護等 (5) 災害の復旧 (6) 求職活動 金剛山 (7) 就学 (8) 虐待、DV等 (9) 育児休業中 保健セ 具体的な状況 ンター 両親ともに就労しており保育ができないため。 府 道 保育の利用を希望する期間 7年4月1日 から 年 月 就学前 森屋 望 (第1希望) 00こども園 村内の事業所であるため (希望理由) 所 名 (第2希望) (希望理由) 望理 希 由

第2希望がない場合は記入不要

(裏面)

※保育の利用の経過

入	保育の利用の要否			保育の利用期間				保育の利用基準の番号			
所用	要・否				自	年	月	日	両親等:(), ()
所申込み	(理由)				至	年	月	日			
みの承諾		年	月	日 承諾	入所事業所名	Z					
その後の経過											

※世帯階層区分の認定経過

氏 名	Þ	年度 市	町村民税	生 活 保 護		
	200	均等割額	所得割額	適用の有無		
				有無		
				併給		
				単給		
				開始・・・		
				廃止・・・・		

*

階層区分	玉		保育料	围			円	月から	Ш
	村		休 月 村	村			円	AMO	円
申込受付	申	込 却 下	申込保留	保育の利用の解除			理由		
年月日	年	月日	年 月 日	年	月	日			
					備	考			