令和　　年　　月　　日

※市記入欄		

保 育 所 入 所 申 込 書

（兼 保 育 児 童 台 帳）

（宛先）愛　西　市　長

保護者　住　　所　愛西市
（ふりがな）
氏　　名
電話番号（　　）　　－

保育所への入所につき次のとおり申込みます。
なお入所するため必要な私又は同一家族の所得額又は市民税額について愛西市役所子育て支援課長の調査を承諾します。

入所児童	（ふりがな） 氏　　名	生　年　月　日	年齢	性別	備　　考
		令和　　年　　月　　日		男・女	

入所を希望する保育所名 （１つ○で囲んでください）	佐屋中央保育園	佐織保育園	市江保育園	美和多保育園	西川端保育園	永和保育園

保育の実施を希望する期間	令和　　年　　月　　日から　令和　　年　　月　　日まで
保育の実施を必要とする理由	

◎入所児童の家庭の状況

区分	氏　　名	入所児童との続柄	生 年 月 日	年 齢	職　業
入所児童の世帯員					

生活保護の状況	無　・　有　（平成・令和　　年　　月　　日開始）
入所児童の障がいの状況	無　・　有　（　　）
耕作面積の状況	田　　㎡、畑　　㎡

※市記入欄	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） 令和　年　月　日承諾	自　令和　年　月　日 至　令和　年　月　日	両親等：（　　）・（　　）・（　　）
			入所保育所	
			備　　考	