

の欄は記入しないでください。

平成 22 年度保育所入園申込書・家庭状況調査書(兼保育児童台帳)

保護者住所

田辺市福祉事務所長 あて

保護者氏名

電話番号 () -

保育所への入園につき次のとおり申し込みます。
 なお、保育料算定にあたり世帯全員の課税資料等を閲覧することに同意します。

申込日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

区分	氏名	入所児童との続柄	生年月日	性別	職業 (勤務先)	課税の有無		備考 (健康状態等)
						H21年度 住民税	H21年分 所得税	
入所児童	(ふりがな)	本人	平成 年 月 日			有・無	有・無	
入所児童の世帯員			年 月 日			有・無	有・無	
			年 月 日			有・無	有・無	
			年 月 日			有・無	有・無	
			年 月 日			有・無	有・無	
			年 月 日			有・無	有・無	
			年 月 日			有・無	有・無	

保育の実施を必要とする 具体的理由		父() 両親等について該当 母() する保育基準の番号 を下記から選んでく ださい。	入所希望保育所	第1希望	保育所(園)
				第2希望	保育所(園)
				第3希望	保育所(園)
			常勤・パート等 農林漁業・自営業・内職等 出産 傷病・障害等 病人介護等 災害復旧等 その他(就学・求職中・不在等)	生活保護の状況	・適用なし ・適用あり (年 月 日保護開始)

自宅付近の図	市記載欄 入所決定保育所 保育所(園) (歳) 保育実施期間: 通年 有期 月 日 ~ 月 日 園面接日: 月 日 午前/午後 時 分 兄弟入所: 歳 () : 歳 () 申込受付者氏名 ()
--------	---

このページは市が使用しますので記入しないでください。

保育の実施の経過

入 所 申 込 み の 承 諾			そ の 後 の 経 過
保育の実施の要否	保育の実施期間	基準番号	
要・否 (理由) 平成 年 月 日 承諾	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日	() ()	
要・否 (理由) 平成 年 月 日 承諾	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日	() ()	
要・否 (理由) 平成 年 月 日 承諾	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日	() ()	

世帯階層区分の認定経過

課 税 の 状 況	前 年 分 所得税額	父	円	円	円	円	
		母	円	円	円	円	
			円	円	円	円	
	前年度分市町村民税額	均等割	父	円	円	円	円
			母	円	円	円	円
				円	円	円	円
		所得割	父	円	円	円	円
			母	円	円	円	円
				円	円	円	円
	生活保護法の適用の有無		有・無 開始 平成 年 月 日 廃・停止 平成 年 月 日	有・無 開始 平成 年 月 日 廃・停止 平成 年 月 日	有・無 開始 平成 年 月 日 廃・停止 平成 年 月 日	有・無 開始 平成 年 月 日 廃・停止 平成 年 月 日	
世帯階層区分の認定	市町村						
	国						
保 育 料		円	円	円	円		
そ の 他		平成 年 月 日 確認	平成 年 月 日 確認	平成 年 月 日 確認	平成 年 月 日 確認		

保 育 の 実 施 期 間	保育の実施の解除年月日	解 除 の 理 由
自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日	平成 年 月 日	保育の実施期間満了 保育の実施理由消滅 転出 本人死亡

特記事項