

保育利用申込書

年 月 日

保護者住所

氏 名

芦屋町長 様

電話番号（ - - ）

保育の利用につき、次のとおり申し込みます。

なお、必要な場合は、芦屋町において町民税等に関する課税資料（必要に応じて世帯分を含む。）、生活保護受給状況、障害の種類及び程度に関する資料並びに児童扶養手当及びひとり親家庭に関する資料を確認されることに同意します。

申請に係る小学校就学前子ども	氏名（ふりがな）		生 年 月 日	性 別	健康状態等	障 害
			年 月 日	男・女		有・無
利用を希望する施設名	第1希望	(希望理由)				
	第2希望	(希望理由)				
	第3希望	(希望理由)				
保育の利用を希望する期間 年 月 日から 年 月 日まで						
保育の利用を必要とする理由		理由番号 = ()、()、() ① 就労 ② 妊娠・出産 ③ 疾病・障害 ④ 介護等 ⑤ 災害復旧 ⑥ 求職活動 ⑦ 就学 ⑧ その他 () 具体的状況 = 父 月平均 日 : ~ : 勤務 母 月平均 日 : ~ : 勤務				

○利用児童の家庭の状況

区分	氏 名 (ふりがな)	続柄	生年月日	性 別	勤 務 先 及び職業	健康状態等	備 考 (障がいの有無等)
利用児童の世帯員			・ ・	男・女			
			・ ・	男・女			
			・ ・	男・女			
			・ ・	男・女			
			・ ・	男・女			
育児休業明けに伴う職場復帰			有 (職場復帰の日) ・ ・ 無	過去2年以内に転居した場合の前住所	(住所)		
生活保護の状況		・適用なし ・適用あり (年 月 日保護開始)					

※市町村記載欄	利用申込みの承諾	保育利用の要否		保育の利用期間		保育の利用基準の番号		
		要 ・ 否 (理由)		自 年 月 日	理由等			
				至 年 月 日	()、()、()			
		年 月 日承諾		利用施設名				
		備 考						

※印の欄には記入する必要がありません。字は楷書ではっきりと書いてください。