

保育施設等利用申込書

いちき串木野市長 殿

年 月 日

保護者氏名

次のとおり、保育施設等の利用を申し込みます(*1)。

住 所	連 絡 先	
いちき串木野市	自 宅	- -
	携 帯(父)	- -
	携 帯(母)	- -
児 童 氏 名	生年月日	性別
(ふりがな)	年 月 日 生	男 ・ 女

①利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
希望する 利用曜日・時間	利用曜日	利用時間
	月・火・水・木・金・土	時 分 から 時 分 まで
認定区分	<input type="checkbox"/> 教育部分の利用を希望する(1号認定) 幼稚園、認定こども園(教育部分) <input type="checkbox"/> 保育部分の利用を希望する(2号・3号認定) <small>保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育</small>	
支給認定番号	() ※既に市の支給認定を受けており、支給認定通知書をお持ちの方は、ご記入ください	
利用を希望する 施設(事業者)名 (*2)	施設(事業者)名・希望理由(*3)	
	第1希望	(希望理由) 事業所番号(*4)
	第2希望	(希望理由) 事業所番号(*4)
	第3希望	(希望理由) 事業所番号(*4)
<small>※現在保育施設を利用 中の方で、引き続き同じ 保育施設を希望の方は、 第1希望のみで可</small>		

- (*1)幼稚園・認定こども園(教育部分)の利用のみを希望する場合は提出不要です。
 (*2)幼稚園・認定こども園(教育部分)を経由して市に提出する場合は記入不要です。
 (*3)小規模保育等を利用しており、連携施設を利用希望の場合は、その旨も記入してください。
 (*4)市記載欄のため、申請時に記入は不要です。

②他の小学校就学前の兄弟姉妹の状況

区 分	兄弟姉妹の氏名
<input type="checkbox"/> 同じ保育所等・幼稚園等の利用を申し込んでいる。	
<input type="checkbox"/> 申込先と同じ保育所等・幼稚園等を利用している。	
<input type="checkbox"/> 別の保育所等・幼稚園等に利用の申込みをしている。 理由()	
<input type="checkbox"/> 別の保育所等・幼稚園等を利用している。 理由()	
<input type="checkbox"/> 次の理由で申し込んでいない。 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設を利用している。(施設名) <input type="checkbox"/> 勤務先等に連れて行っている。 <input type="checkbox"/> 親族等がみている。 <input type="checkbox"/> その他 ()	