

入園申込書(兼児童台帳)

教育・保育 給付認定 状況	1号・2号・3号
	標準時間・短時間



美濃加茂市長 宛

教育・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

決定 施設名	
-----------	--

希望 施設 名	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	
	第4希望	
	第5希望	
	第6希望	

(フリガナ)		生 年 月 日	4月1日時年齢	性別	食物アレルギーの有無	持病・心身の障がい等
入園申込 児童名		<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	手帳 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
入園申 込児童 の世帯 員(本人 除く。)	氏 名	入園申込児 童との続柄	生 年 月 日	年 齡	職 業(又は学年)	勤 務 先 名・所 在 地・電 話 番 号 等
				歳		
				歳		
				歳		
				歳		
				歳		
				歳		
				歳		
世帯員の障がい手帳(<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) 保持者氏名()				生活保護法の適用 (<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無)		
本人又は兄弟姉妹の特別児童扶養手当(<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) 保持者氏名()				児童扶養手当の受給 (<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無)		
保育の実施 を必要とする 理由			令和3年1月1日の住所(美濃加茂市以外の場合) 都 道 府 県 市 区 郡 町 村 番地			

- ・保育料の算定のため、世帯員(同居者を含む)等の税務資料を閲覧すること。
- ・教育・保育給付認定子どもについて、小学校、他の特定教育・保育施設等、地域子ども・子育て支援事業を行う者、官公署その他の機関が保有する情報について情報共有すること。
- ・保育料又は保育所等給食費の収納状況について、施設・事業者へ情報提供することがあること。
- ・保育料又は保育所等給食費の滞納がある場合は、早急に完納し、完納が困難な場合は納付に対する誓約書を提出し、一日も早い完納に努めること。

上記の事項に同意し、入園を申込みます。

令和 年 月 日

住所 美濃加茂市

保護者氏名

印

連絡先1 - - ()

連絡先2 - - ()

本人確認	確認者
<input type="checkbox"/> 連免証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 番号カ <input type="checkbox"/> 身・療手 <input type="checkbox"/> 身分、資格証(官公署) <input type="checkbox"/> 学生証(公立写有) <input type="checkbox"/> 在力等 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年手・証 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証(写無) <input type="checkbox"/> 聞取 <input type="checkbox"/> 社員証等 <input type="checkbox"/> その他()	

