



③保育を必要とする理由等

保護者 1	氏名	吉村 太平	続柄	父	保育を必要とする理由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )
	携帯番号	090 - 1234 - 5678	同居	<input type="checkbox"/>	交通手段	<input checked="" type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 他( )
	祖父母の状況	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input checked="" type="checkbox"/> 不在	住所	津野町芳生野甲1456	氏名	吉村 花子
				職業	(有)コンビニ(パート) ・無	
保護者 2	氏名	吉村 雪	続柄	母	保育を必要とする理由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )
	携帯番号	090 - 8765 - 4321	通勤時間	片道 45分	交通手段	<input checked="" type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 他( )
	祖父母の状況	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 不在	住所	津野町永野471番地1	氏名	葉山 愛子
				職業	(有)自営業) ・無	
家庭の状況		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭		<input checked="" type="checkbox"/> 左記以外		
希望する 利用時間	利用曜日	月曜日 ~ 金曜日	まで	8時30分	から	17時30分
	利用時間	土曜日		時	分	分

保護者のご両親(入園児童から見て祖父母)について、ご記入下さい。

父母以外が保護者となっている場合も、ご記入をお願いします。

土曜日を利用希望の方のみご記入ください。

④の内容に同意の場合はご署名・捺印をお願いします。

④税情報等の提供に当たっての署名欄

市町村が施設型給付費・地以下型保育給付費を算定するに当たって必要な市町村民税額の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報に基づき決定した利用者負担額について特定教育・保育施設等に対して提示

保護者氏名: 吉村 太平

◇◇ 新規入園希望者様へ ◇◇◇

A: 保護者の個人番号確認のため必要なもの	→	個人番号カード、個人番号通知カード マイナンバーが記載された住民票の写し 保護者のいずれか片方、コピー可
B: 提出者の本人確認のために必要なもの (提出者が申請者と異なる場合も同様)	→	1点のみ(顔写真付き) 個人番号カード、運転免許証、旅券(パスポート) 身体障がい者手帳、療育手帳、在留カード 等 2点以上(顔写真なし) 国民健康保険被保険者証、健康保険被保険者証 介護保険被保険者証、後期高齢者医療被保険者証 国民年金手帳、公共料金の領収書 児童扶養手当証、特別児童扶養手当証書 等

【★】AとBの両方を、申請書を提出する際に一緒にお持ちください(郵送は受け付けておりません)

\* 受付記載欄 受付されましたら、チェックをお願いいたします。

受付	・にじいろ園	・さくらんぼ園	・教育委員会	・役場( 課)	受付日	令和 年 月 日
個人番号の記載	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
A: 番号確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し等 <input type="checkbox"/> 無					
B: 身元確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 顔写真付き身分証明書(運転免許証等) <input type="checkbox"/> その他書類2つ <input type="checkbox"/> 無					

\* 教育委員会記載欄

認定の可否	認定者番号	こちらの記入はご遠慮下さい。
可・否(否とする理由)		
令和 年 月 日 認定	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	<input type="checkbox"/> 短 <input type="checkbox"/> 標準
入園(所)施設(事業者)名		
施設(事業者)名		
<input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保 ) <input type="checkbox"/> 保( <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼 ) <input type="checkbox"/> 地( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保 ) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育園(所) <input type="checkbox"/> 地域型( <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事 )		

(裏面)