

# 保 育 所 入 所 申 込 書 (兼) 保 育 児 童 台 帳

(あて先) 宇都宮市社会福祉事務所長  
私立認定保育所長

保育所への入所について、次のとおり申し込みます。  
なお、宇都宮市保育課が本申し込みによる保育の実施、及び保育料の算定のために必要がある場合は、市が保有する個人情報(住民基本台帳・課税台帳等)の利用に同意します。

児 童 コ ー ド	受付番号	
		平成 年 月 日

保 護 者	住所	(〒 - ) 宇都宮市					
	前年1月1日の住所						
児 童	フリガナ					電話番号	自宅
	氏 名						連絡先 (父・母)
希 望 保 育 所 名	フリガナ					性 別	男 ・ 女
	氏 名					年 齢	歳 (入所希望年度4月1日時点)
	以 降					生年月日	平成 年 月 日
入 所 申 込 児 童 の 家 族 状 況	第1希望		希望理由				
	第2希望		希望理由				
	第3希望		希望理由				
	第4希望		希望理由				
入 所 申 込 児 童 の 家 族 状 況	氏 名	生 年 月 日	性別	続 柄	勤務先・学校名等	備 考	
		H 年 月 日	男女	本 人			
		T.S.H 年 月 日	男女				
		T.S.H 年 月 日	男女				
		T.S.H 年 月 日	男女				
		T.S.H 年 月 日	男女				
保育の実施を必要とする理由			入所希望期間		きょうだい同時に申し込む場合の条件		
1. 家庭外労働 2. 家庭内労働 3. 親のいない家庭			平成 年 月 1日 から		<input type="checkbox"/> 同時期に同じ保育所を希望 (空くまで待つ)		
4. 母親の出産等 5. 病人の看護等 6. 家庭の災害			平成 年 月 日 まで		<input type="checkbox"/> 同時期であれば別々の保育所でもよい		
7. その他 ( )			生活保護の適用		<input type="checkbox"/> ひとりでも先に入所させたい		
			有 ・ 無		<input type="checkbox"/> 同じ保育所を希望		
					<input type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい		

※「私立認定保育所」とは、認定こども園である幼保連携施設を構成する保育所をさします。

※以下は記入しないでください。

受付	保育課 ・ _____ <small>センター 保育園 ( / ) 幼児園</small>	階層	軽減	第三子以降減免適用 有 ・ 無
実施要否	保 育 の 実 施 基 準			実 施 期 間
要・否	1. 家庭外労働 2. 家庭内労働 3. 親のいない家庭 4. 母親の出産 5. 病人の看護等 6. 家庭の災害 7. その他			自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日
平成 年 月 日 承諾	入所保育所			備 考
実施解除年月日	実 施 解 除 の 理 由			
平成 年 月 日	1. 保育実施期間満了 2. 保育実施理由消滅 3. 転出 4. その他( )			