

フリクションボールペン(消えるボールペン)は使用しないでください。

様式第1号(そのほかの用紙は別紙)

保育所入所申込書兼保育児童台帳

三島市福祉事務所長 あて

記入例

受付者()

提出日

令和7年10月4日

保護者	氏名	住所	電話番号
	三島 頼朝	〒411-8666 三島市北田町4番47号 シティプラザ201 (R7年1月1日の住所 静岡県 都道府県) 三島 (市郡)	自宅 055-983-2611 携帯 090-0000-0000 父 090-0000-0000 母 080-0000-0000

保育所への入所について次のとおり申し込みます。また保育料決定に際し、所得及び課税状況について地方税法の規定に基づく課税台帳等により確認されることを承諾します。

入所希望 保育所名	第1希望	◇◇◇保育園	希望理由	自宅に近いため
	第2希望	☆☆☆保育園	希望理由	母親の勤務先に近いため
	第3希望	△△△保育園	希望理由	母親の実家に近いため

保育の実施を希望する期間 令和8年4月1日から 令和9年3月31日 又は就学前まで

入所児童	ふりがな 氏名	生年月日	性別	4月1日 年齢	備考
	みしま ゆうま 三島 勇馬	H R 7年4月6日	男・女	0	
		H R 年 月 日	男・女		
		H R 年 月 日			

勤務先・学校名・障害の程度・出産予定日等、入所児童家庭で保育できない理由を記入ください。

入所児童以外の世帯員 (裏面あり)	氏名	生年月日	性別	続柄	勤務先、学校名	電話番号
	みしま よりとも 三島 頼朝	H6年12月21日	男	父	(株)三島商事	983-0000
	まさこ 政子	H6年3月1日	女	母	(有)スーパー北田町	981-0000
	桜子	H30年4月8日	女	姉	〇〇小学校(1年)	
	富士夫	S35年9月7日	男	祖父	無職(64歳)	
	富美子	S42年7月2日	女	祖母	障害(下肢1級 59歳)	

保育の実施を必要とする理由				生活保護の状況		
家庭内労働・家庭内労働・母親の出産等 疾病又は障害・病人の看護等・家庭の災害 その他()				① 適用なし 2 適用あり(年 月 日保護開始)		
				身障手帳及び療育手帳の交付状況		
				1 なし ② あり(等級 1 級・氏名 三島 富美子)		
祖父母の状況	続柄	氏名	年齢	世帯状況(別居の場合、住所及び連絡先)		生計
	父方	祖父	三島 富士夫	64	同居・別居(TEL)	同一・別
		祖母	富美子	59	同居・別居(TEL)	同一・別
	母方	祖父	死亡		同居・別居(TEL)	同一・別
祖母		清水 菊子	61	同居(別居) 清水町堂庭210番地の1 TEL 983-0000)	同一(別)	

入所児童と同居している全ての方の令和7年4月1日の状況について記入して下さい。
住民登録で世帯分離していたり、同一敷地内で別棟に住んでいても生計を分けていない場合は同居と考えます。

別居の場合は住所・電話番号を記入して下さい。

保育の実施基準の番号

年 月 日

理由