

調布市子どもの保育の（利用・利用に係る保育所等変更）申込書

記入例

保護者	現住所	調布市〇〇町〇丁目〇番地△		
	令和3年1月1日の住所	父	<input type="checkbox"/> 調布市内	<input checked="" type="checkbox"/> 調布市外（△△市〇〇町△丁目△番地〇）
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 調布市内	<input type="checkbox"/> 調布市外	
電話番号1	080-△△△△-〇〇〇〇	<input type="checkbox"/> 父	<input checked="" type="checkbox"/> 母	
電話番号2	080-〇〇〇〇-△△△△	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input checked="" type="checkbox"/> 祖母
申込児童	フリガナ	出産予定の場合は「名字+ベビー」と記入してください（生年月日・性別は空欄）		
	氏名	チヨウフ キタロウ	平成30年6月17日	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
利用(変更)	第1希望	〇〇保育園		
	第2希望	△△保育園		
	第3希望	〇〇保育園分園		
第4希望	△△保育園分園			
第5希望	〇〇保育園			
第6希望	△△保育園			
保育の利用(変更)を希望する期間	令和4年4月1日から	小学校就学前	令和	年
備	入園希望月を必ず記入してください。			第6希望までご希望しない場合は斜線を引いてください。

○ 申込児童の家庭の状況（同居者全員の状況を記入してください。申込児童は不要です。）

区分	フリガナ氏名	申込児童との続柄	生年月日	性別	職学校名等	備考(世帯)
申込児童の家族構成	チヨウフ タロウ 調布 太郎	父	昭和58年6月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	〇△株式会社	<input checked="" type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別
	チヨウフ ハナコ 調布 花子	母	昭和59年3月2日	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	求職活動中	<input checked="" type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別
	チヨウフ ミライ 調布 未来	妹	令和2年5月7日	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女		<input checked="" type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別
	チヨウフ イチロウ 調布 一郎	祖父	昭和27年4月15日	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	自営業	<input type="checkbox"/> 同 <input checked="" type="checkbox"/> 別
	チヨウフ モトコ 調布 元子	祖母	昭和32年10月12日	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	無職	<input type="checkbox"/> 同 <input checked="" type="checkbox"/> 別
	生活保護の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり			世帯について、同世帯か別世帯か <input checked="" type="checkbox"/> してください。	

○ 太線枠内について記入してください。

○ 記入上の注意をよく読んでから記入してください。

※市記載欄

兄弟同時申込 <input type="checkbox"/> 有 (他 人) <input type="checkbox"/> 無	他年度申込 <input type="checkbox"/> 有 (年 月) <input type="checkbox"/> 無
不承認希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	支給認定申請書 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請済
【その他】	

受付者	受付印