

様式第1号(第8条関係)

保 育 所 入 所 申 請 書

年 月 日

宮古市福祉事務所長 あて

(市内名)

保護者住所 宮古市

氏 名

電話(局 番)

へき地保育所への入所について次のとおり申請します。

区 分	氏 名	入所児童との続柄	性 別	生 年 月 日	勤務先・学校名・学年・病状など	
入所児童の家庭の状況	ふりがな	()	男・女	(歳)	/	
	入所児童	本人		年 月 日		
	入所児童の世帯員		父	/	(歳)	
			母	/	(歳)	
				男・女	(歳)	
				男・女	(歳)	
				男・女	(歳)	
				男・女	(歳)	
入所を希望する期間			年 月 日から 年 月 日			
入所を必要とする理由			入所を希望する保育所名			
			生活保護の状況	受けていない。 受けている。 年 月 日開始		