

千秋保育園入園申込書

平成 年 月 日

医学部附属病院長 殿

千秋保育園に入園させたいので申し込みします。

申込者 住所 〒 _____

所属 _____ 職名 _____

氏名 _____ ⑩ TEL _____

内線) _____

1. 家庭の状況

区分	氏名	続柄	生年月日	性別	勤務先・職業 (児童は通園・通学先を記入)	備考
ふりがな 入園児				男・女		
世帯員		本人		男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
世帯総収入 (父母の前年の給与収入額の合算額) *源泉徴収票の写しを添付					万円	

2. 住宅の状況 (該当するものに○をしてください。)

・借家 ・公営住宅 ・アパート ・自家 ・職員宿舎 ・その他 ()

3. 通園方法及び所要時間 (該当するものに○をしてください。)

・自家用車 ・自転車 ・バス ・タクシー ・徒歩 ・その他 () 時間 分

4. 入園を希望する理由 (乳幼児の保育ができない理由を具体的に記入してください。)

.....
.....

5. 入園希望日 (予定) (該当するものに○をし、日付を記入してください。)

・年度当初 (平成 年 4月 1日) ・産休終了後 (平成 年 月 日)
・育休終了後 (平成 年 月 日) ・その他 (平成 年 月 日)

〔記入上の注意〕

- 「入園児」欄の氏名にはふりがなを付け、出産予定の方は、生年月日に出産予定日を記入すること。
- 「世帯員」欄は、入園児と生活を一にする家族全員について記入すること。
- 「世帯総収入」欄は、父母の前年の給与収入額の合算額を記入し、源泉徴収票の写しを添付すること。