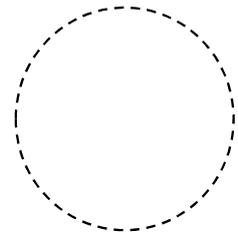


# 記入例

## 保育所入所申込書



令和〇年〇月〇日

由布市福祉事務所長 殿

保護者氏名 由布 太郎

配偶者氏名 由布 優子

次のとおり、保育所への入所を申し込みます。

ふりがな	ゆふ いちろう		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電算入力済
入所申込児童	由布 一郎				
生年月日	令和5年8月7日生	年齢	2歳クラス（令和8年4月1日時点）		
現住所	由布市 庄内町柿原×××番地 コーポ由布×××号室				
入所を希望する期間	令和〇年〇月1日から		<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> その他（ 年 月 末日）まで		
入所を希望する施設（事業者）名	第1希望	××× 保育所（園） こども園 見学（済）（8月）・未	第4希望	なし 保育所（園） こども園 見学（済）（月）・未	
	第2希望	××× 保育所（園） こども園 見学（済）（月）・未	第5希望	なし 保育所（園） こども園 見学（済）（月）・未	
	第3希望	（大分市） ××× 保育所（園） こども園 見学（済）（8月）・未	6ヶ所以上希望がある場合は、欄外に記入してください。		
保育を必要とする理由	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労（会社員等・自営業等）週5日以上 1日7時間以上 <input type="checkbox"/> 就労（会社員等・自営業等）週5日以上 1日4時間以上7時間未満 <input type="checkbox"/> 就労（会社員等・自営業等）週4日 1日4時間以上 <input type="checkbox"/> 就労（会社員等・自営業等）上記以外 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障がい <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護（氏名及び続柄： ） <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学（学校・職業訓練校等） <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 不存在（死別・離婚・未婚等） ※単身赴任は除く			
	母	<input type="checkbox"/> 就労（会社員等・自営業等）週5日以上 1日7時間以上 <input checked="" type="checkbox"/> 就労（会社員等・自営業等）週5日以上 1日4時間以上7時間未満 <input type="checkbox"/> 就労（会社員等・自営業等）週4日 1日4時間以上 <input type="checkbox"/> 就労（会社員等・自営業等）上記以外 <input type="checkbox"/> 産前産後（出産予定日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障がい <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護（氏名及び続柄： ） <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学（学校・職業訓練校等） <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 不存在（死別・離婚・未婚等） ※単身赴任は除く			

園名は省略せずに記入してください

市外園を希望の際は施設のある市町村名をお書きください

