

保育所入所申込書・保育児童台帳

点数

希望保育所名	第2長尾保育園	保育所・園			受付
(あて先) 枚方市長 〒□□□□-□□□□					入所年月日 解除年月日 入所年齢 歳 保育所No. 徴収整理番号
申込者住所 枚方市					
氏名 _____ (印)					
電話番号 ( ) (自宅・呼出)					

小学校区名	小学校区	居住状況	年 月 から転入	
フリガナ		男・女	生年月日	保護者との続柄
入所児童氏名			年 月 日	

家族状況	氏名	続柄	生年月日	備考
	(フリガナ)	(印)		
(フリガナ)	(印)			
(フリガナ)	(印)			
(フリガナ)	(印)			
(フリガナ)	(印)			
(フリガナ)	(印)			
保育料算定のため担当職員が公簿等により課税状況を確認することを承諾した上で、捺印します。				

希望保育期間	年 月 日から	● 就学まで	● 年 月 日まで
--------	---------	--------	-----------

入所を必要とする理由	
------------	--

現在の保育の状況	産休中 ( ) まで・育休中又は取得予定 ( ) まで・簡易保険施設利用中 ( ) 自宅で保育中・実家 (父方又は母方) で保育中・その他 ( )
----------	--

( ) の就労状況	勤務先名	( ) の就労状況	勤務先名	
	電話番号		電話番号	
	就労形態	常勤・パート・内職・自営・他 ( )	就労形態	常勤・パート・内職・自営・他 ( )
	課税状況	源泉徴収・確定申告・市民税申告・無申告	課税状況	源泉徴収・確定申告・市民税申告・無申告

転居	□□□□-□□□□ ( ) 年 月 日 転居	電話番号	
	枚方市 町 丁目 番		
転居	□□□□-□□□□ ( ) 年 月 日 転居	電話番号	
	枚方市 町 丁目 番		

※太枠線内を漏れなく記入してください。

相談年月日

相談記録

1		2		3		4	
期間	～	期間	～	期間	～	期間	～
事由	人 継 退 保 変 階 変 却 所 続 所 育 料 更 層 更 下	事由	人 継 退 保 変 階 変 却 所 続 所 育 料 更 層 更 下	事由	人 継 退 保 変 階 変 却 所 続 所 育 料 更 層 更 下	事由	人 継 退 保 変 階 変 却 所 続 所 育 料 更 層 更 下
市民税		市民税		市民税		市民税	
年度	均・所 円	年度	均・所 円	年度	均・所 円	年度	均・所 円
父	源泉・確申 円	父	源泉・確申 円	父	源泉・確申 円	父	源泉・確申 円
母	源泉・確申 円	母	源泉・確申 円	母	源泉・確申 円	母	源泉・確申 円
年分所得税	計 円	年分所得税	計 円	年分所得税	計 円	年分所得税	計 円
市階層	A開・廃 BOO BO1 C D	市階層	A開・廃 BOO BO1 C D	市階層	A開・廃 BOO BO1 C D	市階層	A開・廃 BOO BO1 C D
年齢	0 1 2 3 4 5	年齢	0 1 2 3 4 5	年齢	0 1 2 3 4 5	年齢	0 1 2 3 4 5
兄弟姉妹	( - )入所・退所	兄弟姉妹	( - )入所・退所	兄弟姉妹	( - )入所・退所	兄弟姉妹	( - )入所・退所
保育料	円	保育料	円	保育料	円	保育料	円
5		6		7		8	
事由	人 継 退 保 変 階 変 却 所 続 所 育 料 更 層 更 下	事由	人 継 退 保 変 階 変 却 所 続 所 育 料 更 層 更 下	事由	人 継 退 保 変 階 変 却 所 続 所 育 料 更 層 更 下	事由	人 継 退 保 変 階 変 却 所 続 所 育 料 更 層 更 下
市民税		市民税		市民税		市民税	
年度	均・所 円	年度	均・所 円	年度	均・所 円	年度	均・所 円
父	源泉・確申 円	父	源泉・確申 円	父	源泉・確申 円	父	源泉・確申 円
母	源泉・確申 円	母	源泉・確申 円	母	源泉・確申 円	母	源泉・確申 円
年分所得税	計 円	年分所得税	計 円	年分所得税	計 円	年分所得税	計 円
市階層	A開・廃 BOO BO1 C D	市階層	A開・廃 BOO BO1 C D	市階層	A開・廃 BOO BO1 C D	市階層	A開・廃 BOO BO1 C D
年齢	0 1 2 3 4 5	年齢	0 1 2 3 4 5	年齢	0 1 2 3 4 5	年齢	0 1 2 3 4 5
兄弟姉妹	( - )入所・退所	兄弟姉妹	( - )入所・退所	兄弟姉妹	( - )入所・退所	兄弟姉妹	( - )入所・退所
保育料	円	保育料	円	保育料	円	保育料	円
保育料	円	保育料	円	保育料	円	保育料	円