



保育施設入所申込書 兼 児童台帳

新規 ・ 継続

受付日

みやこ町長 宛

保護者	令和 年 月 日		ふりがな			
	必要に応じ、私の世帯の市町村民税額等課税資料、世帯情報など個人情報情報の閲覧・利用すること、また、この申込書の写し及び決定した利用者負担額に関する情報を、特定教育・保育施設等に対して提供することに同意します。		氏 名			
	住所	〒 - 京都府みやこ町				
		(アパート・団地名もご記入ください)				
	令和 7 年 1 月 1 日 時点での住所	☐ みやこ町	電話 番号	自 宅 - - 携帯 (父) - - 携帯 (母) - - その他連絡先 (- -)		
		☐ 他の市町村[]				

入所児童	ふりがな			性別	生年月日		年齢	続柄
	児童 氏名			男 ・ 女	令和 年 月 日	歳		
	入所 希望 施設	第 1 希望	保育所(園)	理由：				
		第 2 希望	保育所(園)	理由：				
		第 3 希望	保育所(園)	理由：				
	保育利用希望期間		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで					
申込 理由	(当てはまる番号を記入) ①就労 ②妊娠・出産 ③疾病・障害 ④介護・看護 父【 】 ⑤災害の復旧 ⑥求職活動 ⑦就学・職業訓練 ⑧虐待・DV 母【 】 ⑨育児継続 ⑩その他 ()							

世帯員の状況									
番号	氏 名		続柄	生年月日		年齢	性別	職業等	
1				昭和 平成 令和	・ ・ ・		男 ・ 女		
2				昭和 平成 令和	・ ・ ・		男 ・ 女		
3				昭和 平成 令和	・ ・ ・		男 ・ 女		
4				昭和 平成 令和	・ ・ ・		男 ・ 女		
5				昭和 平成 令和	・ ・ ・		男 ・ 女		
6				昭和 平成 令和	・ ・ ・		男 ・ 女		
7				昭和 平成 令和	・ ・ ・		男 ・ 女		
8				昭和 平成 令和	・ ・ ・		男 ・ 女		
生活保護の状況			☐ 受けていない ☐ 申請中 ☐ 受けている						
ひとり親世帯			☐ 該当しない ☐ 該当する (児童扶養手当受給 ☐ 有 ☐ 無)						
在宅障害児 (者) のいる世帯			☐ 該当しない ☐ 該当する (氏名)						

祖父母の状況	父方	祖父	いる いない	ふりがな 氏名	年齢 歳	同居・別居	祖母	いる いない	ふりがな 氏名	年齢 歳	同居・別居
		祖母	いる いない	ふりがな 氏名	年齢 歳	同居・別居					
	母方	祖父	いる いない	ふりがな 氏名	年齢 歳	同居・別居	祖母	いる いない	ふりがな 氏名	年齢 歳	同居・別居
		祖母	いる いない	ふりがな 氏名	年齢 歳	同居・別居					

令和 8 年度入所用

※町記載欄

児童名	認定番号	認定区分	その他区分
		1号・2号・3号	生保・障害・ひとり親

名前/ 児童との続柄	/	/	
令和 年度 市町村民税	調	調	合計
均等割			
所得割			

令和 年度 市町村民税	調	調	合計
均等割			
所得割			

(月～ 月) 階層認定	1・2・2減・3・3減 4・4減・5・6・7・8
(月～ 月) 徴収金額	標準・短 第()子
(月～ 月) 階層認定	1・2・2減・3・3減 4・4減・5・6・7・8
(月～ 月) 徴収金額	標準・短 第()子
(月～ 月) 階層認定	1・2・2減・3・3減 4・4減・5・6・7・8
(月～ 月) 徴収金額	標準・短 第()子
(月～ 月) 階層認定	1・2・2減・3・3減 4・4減・5・6・7・8
(月～ 月) 徴収金額	標準・短 第()子
(月～ 月) 階層認定	1・2・2減・3・3減 4・4減・5・6・7・8
(月～ 月) 徴収金額	標準・短 第()子

番基 号準	保育利用基準	番基 号準	保育利用基準
①	就労	⑥	就学・職業訓練
②	妊娠・出産	⑦	災害の復旧
③	病気・障害	⑧	虐待・DV
④	介護・看護	⑨	育児継続
⑤	求職活動	⑩	その他

入所申 込の 承諾	入所保育施設	保育利用期間
		自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
	保育利用の要否 要・否	保育利用基準の番号
	(理由)	両親等：()、()
	令和 年 月 日承諾	保育利用の解除年月日 令和 年 月 日
	承諾年月日 令和 年 月 日	解除の理由

書類提出完了	/	入力	/	入所承諾書	/	認定遅延理由書	/	認定証発送	/	保/決定通知	/
--------	---	----	---	-------	---	---------	---	-------	---	--------	---

備考欄