

◆世帯員の状況確認（あてはまる項目に☑を入れて、内容を記入してください。）

☐	平成30年度幼稚園児（予定）のいる世帯		
	幼稚園児童氏名	生年月日	幼稚園名（予定）
		平成 年 月 日	幼稚園

☐ 母子家庭・父子家庭
○児童扶養手当受給の有無（受給中・受給無・申請中）
○同居親族の有無（有・無）

☐ 障がい児（者）のいる世帯
○申込児童の障がい児保育希望の有無（有・無）⇒手帳等（特児・障がい・療育）
○世帯員に障がい者手帳をお持ちの方（有・無）
⇒（続き柄：_____ 氏名：_____）

☐ 生活保護適用世帯（平成 年 月保護開始）

☐ 育児休業取得中（予定）の保護者がいる世帯 ⇒（ 年 月復帰予定）

◆申込児童の保育状況（該当する番号に○を付けてください）

- 1、認可外保育園に入所している 施設名：（ ）
- 2、保護者が家庭保育している（育児休暇中・求職中）
- 3、祖父母などが保育している
- 4、勤務先に連れて行き（または内職・自営業をしながら）保育している
- 5、その他（ ）

◆兄弟姉妹入所の確認（該当する番号に○を付けてください）

- 1、兄弟姉妹同園希望：ア、希望した保育所（園）のみ同園入所希望
イ、希望した保育所（園）以外でも同園であれば入所希望
- 2、兄弟姉妹同時入所希望（同時に同園入所出来ない場合は入所を希望しない）

◆第1～3希望保育所以外への入所希望の有無（該当する番号に○を付けてください）

- 1、町内の保育園（小規模保育園含）で定員に空きがある場合は案内を希望する
- 2、記入した保育所以外は希望しない

同意書

保育所入所に係る要件および保育料を決定のために必要なときは、保育担当部署において本部町が保有する私及び私の世帯員の個人情報（住民基本台帳の情報、課税情報、児童扶養手当受給情報、幼稚園児の有無等）を確認、利用することに同意します。

併せて本部町において官公署、私及び私の世帯員の雇主、その他関係人に対し必要な事項の報告を求め、その情報について利用することに同意します。

また、別添の保育所入所申込案内の内容に同意し、申請します。

保育の必要性の認定証については、申請後30日を超えて発行されることに同意します。

平成 年 月 日

本部町長 殿

保護者氏名

印