

保育所等利用申込書（入園時用）

園児の写真を
貼って下さい
(1ヶ月以内のもの)

ブログ写真掲載 OK ・ NG / 園だより写真掲載 OK ・ NG

(申込先)ミント保育園
(〒 —)
茨木市

記入日 年 月 日

フリガナ
主たる保護者の氏名 ()

固定電話 — —

生年月日 年 月 日

携帯電話 — — ()

フリガナ
配偶者の氏名 ()

携帯電話 — — ()

生年月日 年 月 日

保育所等の利用につき次のとおり申し込みます。利用希望年度の4月1日時点の年齢や勤務先・在園先をお書きください。

区分	氏名	入所児童との続柄	年齢	生年月日	性別	勤務先名・在学(園)先名	身体障害者・療育手帳等の有無
申込児童	(フリガナ) 氏名	本人	歳	年 月 日	男・女		有・無
保護者を含む 他の申込児童の 同居者の	フリガナ		歳	年 月 日	男・女		有・無
	フリガナ		歳	年 月 日	男・女		有・無
	フリガナ		歳	年 月 日	男・女		有・無
	フリガナ		歳	年 月 日	男・女		有・無
	フリガナ		歳	年 月 日	男・女		有・無
	フリガナ		歳	年 月 日	男・女		有・無

※世帯分離してる場合も同じ住所に同居している方を全てお書きください。

通園予定	曜日	月 火 水 木 金 土 日 (通園日を○で囲む)
	時間	時 分 ~ 時 分
	予定	年 月 日 から通園予定

課税状況確認に関する同意書

保育所等入所要件の確認及び利用者負担額算定のため、担当職員が確認に必要な私及び私の世帯員の市民税情報及び世帯情報を閲覧することに同意します。

また、利用施設・事業所が児童の保育が必要な時間等の確認をするため、保育を必要とすることを証明する書類(保護者の就労証明書等)を茨木市が利用施設・事業所に提供することに同意します。

受付印

保護者氏名

印