

<<記入例>>

児童センター入所申込書

令和3年 ○月 ○日

(地区名)

保護者 住所 長井市 △町0-00

ふりがな

ながい たろう

氏名 長井 太郎

印

電話番号 00-0000

携帯電話番号 090 (0000) 0000

長井市福祉事務所長 様

日中連絡の取れる電話番号

児童センターの入所につき、次のとおり申し込みます。

市が、児童セン
同意します。入所を希望する
児童センター名

な市民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧することに

保護者氏名

長井 太郎

印

①入所希
望施設

(西根) 児童センター

令和4年4月1日現在の年齢

②

ふりがな

ながい あやめ

生年月日

平成30年6月15日生

年齢

3才

性別

男・女
女児童と一緒に住んで
いるご家族全員

長井 あやめ

名

年齢

続柄

職業

勤務先/学校名

③同居親族の状況

長井 太郎

27

父

会社員

(株)〇〇

長井 桜子

25

母

パート

スーパー〇〇

長井 一郎

55

祖父

自営業

△△農園

長井 紬子

52

祖母

自営業

△△農園

長井 つつじ

1

妹

□□保育園

令和4年4月1日現在の勤務先
や入所施設名(予定を含む)入所希望日前年又は前々
年1月1日現在の住所

現住所に同じ 前住所()

④入所を希望する
理由例1: 父母、祖父母共に働いており、子どもの面倒を
みることが出来ないため。
例2: 就学前に集団生活に慣れさせたいため。

生活保護適用

有 無

記入上の注意

- ①に入所を希望する児童センター名を記入してください。
- ②児童の年齢は、入所年度4月1日現在を記入してください。
- ③同居親族の状況欄には同居家族全員を記入し、勤務先/学校名には具体的に記入してください。
- ④の希望する理由欄にはできるだけ具体的に記入してください。