«	≪記入	例》	児	童セ	ンケ	· — ,	入所	申 込 書	
	令和	年	O月 O日		保護者	住 所 引 ふりがな 氏 名 電話番号 携帯電話番号	長井市 △B ながい たろ 長井 太に 00 — 00	地区名 打0-00 第 DOO DOO) 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。		に市民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧するこ 児童センター名 保護者氏名 <b>長井 太郎</b>					ることに	
	)入所希 望施設 (		<b>西根</b> ) 児童センター						D年齢
	②       ふりがな         入所希望       氏名         児童と一緒に住んで       いるご家族全員		ながい あやめ		年 令和	4年6月	15日牛	年齢 3才別	-
いる			名	年齢	続柄	職	業	勤務先/学校名	
3		長井	太郎	27	父	会社	員	(株)○○	
同居	-	長井	桜子	25	母	パート 自営業 自営業		スーパー○○ △△農園 △△農園	
親		長井	一郎	55	祖父				
族の		長井	細子	52	祖母				
状	<del>`</del>	長井	つつじ	1	妹			□□保育園	
	入所希望日前年又は前々		現住所に同し	う前住所	(		令和8年4月1日現在での勤務先 や入所施設名(予定を含む)		
# 1 月 1 日現在の住所  (4) 入所を希望する 理由  (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	
1. 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. 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. ③同居親族の状況欄には同居家族全員を記入し、勤務先/学校名にはに記入してください。 4. 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。								具体的	