

## 短期保育申込書

受付番号	
受付年月日	. .

年 月 日

墨田区長 あて

住所  
氏名  
個人番号  
電話 (            )

次のとおり児童の短期保育を申し込みます。

委託番号	
------	--

児童の状況	氏名				性別	男・女	生年月日	年	月	日	年齢	歳
	個人番号											
	住所	墨田区			丁目		番 号					
	健康状態						既往症					
家族の状況	氏名	個人番号	続柄	生年月日	年齢	職業又は学年						
申込理由	(具体的に)											
希望保育園名			第1希望			第2希望						
保育希望日時	年 月 日 から 年 月 日まで ( 土曜日保育        あり        ・        なし )								実質                      日間			
	時 分 から 時 分 まで								時間			
保護者への連絡先	1勤務先 2自宅 3携帯 4その他		名 称			電 話						
			所在地									

(下欄には記入しないでください。)

調査・確認	1 住民票	年齢区分	3歳以上	階層区分	1 生保・非課税	
	2 区民税		3歳未満		2 均等割のみ	
	3 入所資格 (            )	委託保育園				3 その他
保育料	保護者負担分				区負担分	
	円 (日額            円×            日)				円 (日額            円×            日)	
1 決定	係員		係長		課長	
2 否決						