

児童の同居者追加・保育所等希望園追加申し込み

20__年__月__日

保護者氏名 (申請書に記載した代表者1名)	
児童氏名	
児童生年月日	20__年__月__日

●該当する□に✓を記載してください。

□ 児童の同居者の追加(6人目以降の同居者を記載してください。)

氏名	個人番号 (マイナンバー)	児童 との 続柄	生年月日	勤務先名又は 学校名等	障害者手帳又は 特別児童扶養手 当受給の有無	備考
			年 月 日		□有 □無	
			年 月 日		□有 □無	
			年 月 日		□有 □無	
			年 月 日		□有 □無	
			年 月 日		□有 □無	

※11人目以降の同居者がいる場合は裏面に記載してください。

□ 保育所等希望園の追加(7位以下の園がある場合記載してください。)

希望順位	追加する施設名	事業所番号 (市記載欄)
7		
8		
9		
10		

※11位以下の園がある場合は順位と施設名を記載してください。