

## 家庭乳幼児保育申請書

令和 年 月 日						
草加市長 宛て						
次のとおり令和6（2024）年度家庭乳幼児保育を受けたいので申請します。						
保 護 者	住所	草加市				
	ふりがな					
	氏名	印				
	電話番号・ F A X	自宅電話 自宅F A X	携帯（父）	（母）		
	令和5年1月1日 現在の住所	（※現住所と異なる場合にご記入下さい）				
乳 幼 児	ふりがな 氏名	男・女		生年月日	令和 年 月 日（ 歳）	
	続柄	氏名	生年月日	年齢	職業	
乳 幼 児 の 同 居 者	父		. .	歳	入室希望児童の兄弟姉妹が幼稚園・保育園・家庭保育室・認定こども園・地域型保育等に在籍されている場合は、下欄に名称、所在地をご記入ください。	
	母		. .	歳		
			. .	歳	名称 所在地	
			. .	歳	名称 所在地	
			. .	歳	名称 所在地	
			. .	歳	名称 所在地	
入室を希望する保育室		第一希望	<del>（見学/未・済）</del>		保育の利用 開始希望	年 月から 年 月まで
		第二希望	<del>（見学/未・済）</del>			
		第三希望	<del>（見学/未・済）</del>			
生活保護の状況(該当する番号に○)			1 受けている( 年 月 日開始) 2 受けていない			
母の出産予定(該当する番号に○)			1 有(出産予定日 年 月 日) 2 無			
入室を希望する具体的理由						
受託者に対する希望 希望時間 ( 時 分から 時 分まで)						
その他 ( )						

※「保護者」欄に記載された方が「負担義務者」として保護者負担額の支払義務を負います。

※署名したときは押印を省略することができます。

4月分から8月分までの保育料			
課 税 状 況	( )年度  市 民 税	均等割 円	
		所 得 割	父 円
			母 円
			その他 円
			合計 円
階 層 区 分 の 認 定			
A B C D( )			
補助金交付月額		保護者負担月額	
円		円	
認定年月日		年 月 日	
認 定 者			

9月分から3月分までの保育料			
課 税 状 況	( )年度  市 民 税	均等割 円	
		所 得 割	父 円
			母 円
			その他 円
			合計 円
階 層 区 分 の 認 定			
A B C D( )			
補助金交付月額		保護者負担月額	
円		円	
認定年月日		年 月 日	
認 定 者			

階 層 変 更	変更理由	
	変更期日	
変 更 後 の 階 層 区 分		
A B C D( )		
変更後補助金交付月額		変更後保護者負担月額
円		円

階 層 変 更	変更理由	
	変更期日	
変 更 後 の 階 層 区 分		
A B C D( )		
変更後補助金交付月額		変更後保護者負担月額
円		円