

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8（2026）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					
	電話番号・ F A X	自宅電話	携帯（父）		（母）	
		自宅F A X				
	令和7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）	
乳 幼 児 の 同 居 者	続柄	氏名	生年月日	年齢	職業	未就学児の状況
	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
		. .	歳		名称 所在地	
入室を希望する保育室		第一希望	（見学/未・済）		保育の利用 開始希望	年 月から 年 月まで
		第二希望	（見学/未・済）			
		第三希望	（見学/未・済）			
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。

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