第１号様式（第６条関係）

保育利用予約申込書

事前に児童と保育所等を見学のうえ、お申込みください。

収受印欄

（あて先）八戸市長
保育利用予約について次のとおり申し込みます。
また、利用者負担額算定のため保護者の市民税課税状況について市が確認することに同意します。

申請日	令和　年　月　日			
保護者氏名		連絡先	父	
			母	
住所	八戸市			
児童氏名（出産前は記入不要）	フリガナ	男・女	平成／令和　年　月　日生	

希望施設		見学	希望理由
第１希望	保育所（園）・認定こども園	済・未	
第２希望	保育所（園）・認定こども園	済・未	
第３希望	保育所（園）・認定こども園	済・未	

利用開始予定日	令和　年　月　日　入園

利用児童以外の世帯員及び同居者全員	氏名	続柄	生年月日	勤務先等
	フリガナ	父	S・H　・　・	
	フリガナ	母	S・H　・　・	
	フリガナ		S・H・R　・　・	
	フリガナ		S・H・R　・　・	
	フリガナ		S・H・R　・　・	
	フリガナ		S・H・R　・　・	

保育を必要とする事由	□ **産前産後休暇**　□ **育児休業**　を経て復職するため。 ・出産（予定）日　令和　年　月　日 ・育児休業終了日　令和　年　月　日
兄弟姉妹で申込のとき（保育所等）	□ **同じ保育所等希望** □ **別々でもよい**　⇒第２希望以降で同時入園が可能な場合 □ 別々でも希望順位が高い保育所等を希望 □ 第２希望以降で同じ保育所等を希望
同居要介護者・障がい者	氏名　□ 要介護　□ 要支援　□ 障がい 内容：
児童の状況（※）	□ 障がいがある　⇒ 内容： □ アレルギーがある　⇒ 内容： □ 治療中の傷病・既往症　⇒ 内容： □ 発育上気になること　⇒ 内容：

（※）障がい等があるときは、申込みの前に、対応や受入について希望する園へご相談ください。