様式第１号（第３条関係）

	――

施設等利用調整申込書（兼児童台帳）

令和　　　年　　　月　　　日

				2	
	0			3	
	0			4	
	1			5	
利用希望月		市年齢			
新　　規	兄弟申込	有・無			

三郷市長　あて

保護者氏名

下記のとおり施設等の利用調整を申込みます。

現　住　所	三郷市　　　連絡先　自宅　（　　　　） 携帯　（　　　　）　（　） （　　　　）　（　）			
利用希望児童	フ　リ　ガ　ナ 氏　　　名	生　年　月　日		性 別
		年　　月　　日生		男・女
利用希望施設名	第１希望	第２希望	第３希望	
第４希望以降の希望の有無	□あり　　・　　□ない（「あり」に☑した場合、裏面にご記入ください。）			
利用希望期間	令和　　年　　月　１　日から令和　８　年　３　月　３１　日まで			
支給認定証番号	（　　　　　　　　）※既に保育の必要性の認定を受けている場合にご記入ください。			
同時に２人以上申込みの場合(該当事項に☑)	【希望条件　※いずれかに☑】 □同時期に同施設でのみ利用希望。 □同時期であれば別々の施設でも利用希望。 □1 人のみ利用決定した場合、その後は同施設のみ利用希望。（その他希望施設は選考しない。） □1 人でも利用希望。（別々の施設でも利用希望。） －－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－ 【同時期に利用決定した場合　※いずれかに☑】 □希望順位どおりの利用希望。 □希望順位を落としても同施設を利用希望。（別々の施設でも利用希望。）			

○利用希望児童の家庭の状況

	フ　リ　ガ　ナ 氏　　　名	続柄	生　年　月　日	障害者手　帳	職業等（別居の場合は住所を記入）
児童の家族構成（単身赴任や離婚前提で別居の方を含む）		父	年　　月　　日生	有・無	
		母	年　　月　　日生	有・無	
			年　　月　　日生	有・無	
			年　　月　　日生	有・無	
			年　　月　　日生	有・無	
			年　　月　　日生	有・無	
			年　　月　　日生	有・無	

利用決定施設の経過【　担当課記入欄　】

保育利用決定日	令和　年　月　日	令和　年　月　日	令和　年　月　日	令和　年　月　日
利用施設名				
利用開始月	令和　年　月　日	令和　年　月　日	令和　年　月　日	令和　年　月　日

第４希望以降

第４希望	第２１希望
第５希望	第２２希望
第６希望	第２３希望
第７希望	第２４希望
第８希望	第２５希望
第９希望	第２６希望
第１０希望	第２７希望
第１１希望	第２８希望
第１２希望	第２９希望
第１３希望	第３０希望
第１４希望	第３１希望
第１５希望	第３２希望
第１６希望	第３３希望
第１７希望	第３４希望
第１８希望	第３５希望
第１９希望	第３６希望
第２０希望	第３７希望