

志木市家庭保育補助認定申請書

志木市長 様

本申請に係る補助の認定のために必要な、市が保有する個人情報の利用に同意します。

同意署名 _____

申請者 住 所 _____
 氏 名 _____
 電 話 _____ () _____
 勤務先 _____ () _____

家庭保育室補助対象の児童として認定を受けたいので、次のとおり申請します。

申請児童	ふりがな 氏 名	年齢/生年月日	性別	平成31年4月1日 時点での年齢
		満 歳 ヶ月 平成 年 月 日生	男・女	歳

○申請児童の家庭状況

区分	ふりがな 氏 名	申請児童との 続柄	生年月日	性 別	職 業 (勤務先/学校/保育園)	備考
家 族 の 状 況				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
申請理由				希望(=確約済) 保育室名		

入室期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで (※実際に、児童を預ける期間を記入してください。)
補助開始日	令和 年 月 分 から

※事務処理欄

備 考			
	調査年月日	年 月 日	調査者
入室解除日	令和 年 月 日	解除理由	

