

和光市保育クラブ入所申込書

年 月 日

和光市教育委員会 様

申込者住所  
(保護者) 氏名  
電話 ( )

保育クラブに入所したいので、次のとおり申し込みます。

入所を希望する 児童	(ふりがな) 氏名				申込者との 続柄	
	生年月日	年 月 日				
	就学する小学校	小学校第 学年				
入所を希望する保育クラブ名		① 保育クラブ	② 保育クラブ			
入所児童の世帯 の状況(上記の 児童を除く。)	(ふりがな) 氏名	上記児童との 続柄	生年月日	職 業	課税の有無	
					前年度 分市町 村民税	前年分 所得税
			. .		有・無	有・無
			. .		有・無	有・無
			. .		有・無	有・無
			. .		有・無	有・無
生活保護の状況	1 受けている。 2 受けていない。					
入所を希望する 具体的な理由						
入所希望期間	年 月 日から 年 月 日まで					

私及び私の家族（世帯）の市町村民税及び所得税の課税状況について、確認することを承諾します。

保護者氏名

印