

保 育 申 告 書

平成 年 月 日

保護者住所 只見町大字

氏 名 ㊟

下記のとおり申告します。

児 童 名		年 月 日生
-------	--	--------

(注) 父母がいない場合は、現に当該児童を保護している人を父母の欄に記入して下さい。

保育の現況 (現在の状態を具体的に書いて下さい。)			
母 の 状 況	勤 め て い る	勤務 (予定) 先 所在地 Tel 就職 (予定) 年月日	常勤・非常勤 (パート・その他) 勤務時間 時から 時まで 月就労日数 日 (おおむね)
	営 業 し る	業種 場所 Tel	働いている内容 勤務時間 時から 時まで
	内 職 し る	仕事の内容 仕事の受先 Tel	働く時間 (1日) 時間 働く日数 (月) 日
	そ の 他	疾 病 (病名) 看 護 出 産 身体障害 母がいない	・入院 ・ねたきり ・その他 ・病院 ・施設等 ・自宅 ・出産 (予定) 日 平成 年 月 日 ・障害名 ・種 級 ・死亡 ・離婚 ・その他 ( )
父 の 状 況	勤 め て い る	勤務先 場所 Tel	
	営 業 し る		
	そ の 他		

その他児童の家庭状況 (父・母・入所中 (希望) の児童を除く)

氏 名	続 柄	勤 務 先 等	氏 名	続 柄	勤 務 先 等

市 記 町 載 村 欄	平成 年 月 日承諾 (要・否)	保育の実施基準の番号 ( )
	保育の実施期間 平成 年 月 日から平成 年 月 日まで	
	平成 年 月 日継続 (要・否)	入所保育所
		担当者 <span style="float: right;">㊟</span>