

入室希望児童数分が必要です。消えるボールペンや鉛筆で記入されたものは受付できません。また、修正液・修正テープ等による訂正は無効となります。訂正する場合は、訂正箇所を二重線で消し、余白に訂正内容を記入してください。

保育室入室申請書

令和 年 月 日

新座市

申請者 住所 新座市野火止〇〇
(保護者) ふりがな にいざ はなこ

今後の通知は、原則、こちらに御記載いただいた保護者宛てに送付します。

日中つながりやすい電話番号を御記入ください。留守番電話への設定又は着信があった場合は折り返し御連絡いただきますよう御協力をお願いします。

氏名 新座 花子
電話番号 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇
携帯 (父) 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇
携帯 (母) 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇

ふりがな	にいざ もみじ	生年月日	平成 29 年 4 月 17 日												
児童	入室する児童以外、保護者及び同居している親族等の全員について記入してください(祖父母等含む)。		学校名	令和6年度 △△ 小学校 新 1 年生											
家族の状況	氏名	続柄	生年月日	個人番号 令和4年1月1日時点又は令和5年1月1日時点で新座市に住民登録がない保護者(父母いずれも)の方は、個人番号を記入してください。									職業・通学 通園先など		
	(ふりがな) にいざ たろう 新座 太郎	父	大正・昭和・平成・令和 63年 4 月 20 日										会社員		
	(ふりがな) にいざ はなこ 新座 花子	母	大正・昭和・平成・令和 3 年 5 月 23 日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3									介護職		
	(ふりがな) にいざ いちろう 新座 一郎	弟	大正・昭和・平成・令和 29年										保育園		
	(ふりがな) にいざ こぶし 新座 こぶし	祖母	大正・昭和・平成・令和 年 月 日												
	(ふりがな)		大正・昭和・平成・令和 年 月 日												
令和4年1月1日の住所	父：新座市内・市外 () 市区町村 母：新座市内・市外 (朝霞) 市区町村														
令和5年1月1日の住所	父：新座市内・市外 () 市区町村 母：新座市内・市外 () 市区町村														
入室希望理由	保護者が (1 就労) 2 疾病・障がい 3 介護・看護 4 就学) のため														
希望保育室名	△△ 放課後児童保育室														
入室希望日	令和 6 年 4 月 1 日														
「放課後児童保育室 入室のご案内」の内容を承諾し、新座市放課後児童保育室条例施行規則第4条の規定により、上記のとおり申請します。 なお、以下について同意します。 1 必要とするときは、私及び世帯の個人情報(住民基本台帳、課税状況、健康保険の加入状況、生活保護の受給状況及び市税の納付状況)を閲覧すること。 2 「放課後児童保育室 入室のご案内」及び同意事項について確認していただき、保護者が署名をしてください。署名が無いものは受け付けできません。															
												保護者氏名		新座 花子	

令和5年1月1日時点又は令和6年1月1日時点で新座市に住民登録がない保護者(父母いずれも)の方は、個人番号(マイナンバー)カード又は通知カード等に記載のある12桁の数字を記入してください。
※ 令和5年1月1日時点及び令和6年1月1日時点で新座市に住民登録がある方は、個人番号の記載は不要です。