

兄弟姉妹がいる場合の利用希望

兄弟姉妹と同じ施設の利用を希望する。(それ以外の利用は辞退して待機する。)

兄弟姉妹が希望している施設の中で別々の施設になっても良い。

「利用申込児童の家族構成」について記入してください(父母及び同居している方、別居であっても児童からみて生計が同一の兄弟姉妹をご記入ください)。
(※生計同一の別居の兄弟姉妹がいる場合は、生計が同一であることがわかる書類をご提出ください。)

児童との続柄	フリガナ 氏名	個人番号(マイナンバー) ※12桁	生年月日(西暦)			年齢	勤務先/学校 /幼稚園/保育所名等	障がい者 手帳等の 有無
			年	月	日	歳		
父								<input type="checkbox"/>
母								<input type="checkbox"/>
申込児童本人								<input type="checkbox"/>
							※生計同一の兄弟姉妹が別居している場合は住所も記入	<input type="checkbox"/>
							※生計同一の兄弟姉妹が別居している場合は住所も記入	<input type="checkbox"/>
							※生計同一の兄弟姉妹が別居している場合は住所も記入	<input type="checkbox"/>
							※生計同一の兄弟姉妹が別居している場合は住所も記入	<input type="checkbox"/>
							※生計同一の兄弟姉妹が別居している場合は住所も記入	<input type="checkbox"/>
							※生計同一の兄弟姉妹が別居している場合は住所も記入	<input type="checkbox"/>
							※生計同一の兄弟姉妹が別居している場合は住所も記入	<input type="checkbox"/>
							※生計同一の兄弟姉妹が別居している場合は住所も記入	<input type="checkbox"/>

二本松市記載欄

本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他	個人番号確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し
世帯分類	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 母子 <input type="checkbox"/> 父子 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 生活保護	帳票コード	
保育時間 利用希望区分	<input type="checkbox"/> 保育標準時間(11時間保育) <input type="checkbox"/> 短時間保育(8時間保育)	当初年齢	歳児
入所等状況	年 月 日承諾	入所等開始日	年 月 日から
受付者印	<input type="checkbox"/> 本庁 <input type="checkbox"/> 安達支所 <input type="checkbox"/> 岩代支所 <input type="checkbox"/> 東和支所		