様式第1号（第3条関係）

保育所等利用希望申込書

年　　月　　日

日光市長　　様

保護者氏名　　㊞

下記のとおり保育所等の利用を希望するので、申込みます。

現住所	日光市　　連絡先　自宅　（　　） 携帯　（　　） （　　）		
利用希望児童	フリガナ 氏　名	生年月日	性別
		年　　月　　日生	男・女
利用希望施設名	第1希望	第2希望	第3希望
利用希望期間	年　　月　　1　日から　　年　　月　　日まで		
支給認定証番号	（　　）　※既に保育の必要性の認定を受けている場合にご記入ください		
兄弟姉妹が既に入所中または同時に2人以上申込みの場合	□同時期（利用希望月）に同じ施設での利用のみを希望する □同時期（利用希望月）であれば別々の施設でも利用を希望する □1人でも利用を希望する		

〇利用希望児童の家庭の状況（申込にかかる児童を除く、すべての同居者を記入してください）

	フリガナ 氏　名	申込児童との続柄	生年月日	備考
利用希望児童の同居者			年　　月　　日生	
			年　　月　　日生	
			年　　月　　日生	
			年　　月　　日生	
			年　　月　　日生	
			年　　月　　日生	
			年　　月　　日生	
			年　　月　　日生	