

大和市長 あて

受付

No.

受付者 _____

令和8年度用

申請者(保護者)署名

令和 年 月 日

申請児童	ふりがな 氏名											性別 □男 □女	生年月日 (年齢) (歳)	障害者 手帳等 □有	特別児童 扶養手当 □有	
	個人番号															
保護者	郵便番号	〒 -														
	住 所															
	令和7年1月1日の住民票所在地(父)	□大和市 □他(市・区・町・村)					令和7年1月1日の住民票所在地(母)					□大和市 □他(市・区・町・村)				
	令和8年1月1日の住民票所在地(父)	□大和市 □他(市・区・町・村)					令和8年1月1日の住民票所在地(母)					□大和市 □他(市・区・町・村)				

申請児童と同一住所に居住する方等

※対象者は申請児童を除く同一住所に居住する方等(住民票上世帯分離している方・多世帯住宅居住者・単身赴任等で別居している方)です。記入欄が足りない場合には申請書を複数枚ご使用ください。

ふりがな 氏名		性別	申請児童との続柄	別居 (国・自治体)	生年月日 (年齢)	職業・学校等	障害者 手帳等										
		☐ 男 ☐ 女		☐ 別居 ()	・ ・ (歳)		☐ 有										
連絡先(電話番号)	- -																
個人番号																	
		☐ 男 ☐ 女		☐ 別居 ()	・ ・ (歳)		☐ 有										
連絡先(電話番号)	- -																
個人番号																	
		☐ 男 ☐ 女		☐ 別居 ()	・ ・ (歳)		☐ 有										
連絡先(電話番号)	- -																
個人番号																	
		☐ 男 ☐ 女		☐ 別居 ()	・ ・ (歳)		☐ 有										
連絡先(電話番号)	- -																
個人番号																	
		☐ 男 ☐ 女		☐ 別居 ()	・ ・ (歳)		☐ 有										
連絡先(電話番号)	- -																
個人番号																	
		☐ 男 ☐ 女		☐ 別居 ()	・ ・ (歳)		☐ 有										
連絡先(電話番号)	- -																
個人番号																	
ひとり親の場合		☐ 離婚 ☐ 未婚 ☐ 別居＜調停 ☐ 無 ☐ 有＞ ☐ 死別															
生活保護の受給		☐ 有 ☐ 申請中															

希望期間	令和 年 月 ～ 令和 年 月・小学校就学前
------	---

希望 順位	施設名	見学済	希望 順位	施設名	見学済
1	()	☐	5	()	☐
2	()	☐	6	()	☐
3	()	☐	7	()	☐
4	()	☐	8	()	☐

・希望施設が市外の場合はカッコ内に市町村名を記入し、利用できる条件、締切、必要書類を事前に確認してください。
・見学をしていなくても希望は可能です。(希望施設が市外の場合は、各自治体に確認してください。見学必須場合があります。)
・保育料以外にも実費等の費用が発生する場合がありますので、金額については見学の際などに直接各施設にお問い合わせください。

兄弟姉妹2人以上で 申し込む場合	申し込みをする(している)兄弟姉妹と ☐ 同月に入所できる場合のみ、この申請児童の入所を希望します。 ☐ 同保育所等に入所できる場合のみ、この申請児童の入所を希望します。 ※上記の両方を選択しても、1つも選択しなくても構いません。 ※兄弟姉妹3人以上で申し込む場合は、条件の確認のため、事前に大和市ほいく課にご相談ください。
---------------------	--

