

保育児童票

記入日
令和 ○年 ○月 ○日

児童名	(ふりがな) はびねす はなこ			
	ハピネス 花子 (男・女)			
生年月日	令和 ○年 ○月 ○日生	自宅電話	○○○-○○○-○○○	
保護者 氏名・携帯電話	父	ハピネス 太郎	母	ハピネス 花代
		○○○-○○○-○○○		○○○-○○○-○○○
現住所	〒 ○○○-○○○ 宮城県石巻市～			

	氏名	続柄	生年月日	職業	勤務先・在学校	勤務先電話
同居 している 家族	はびねす たろう ハピネス 太郎	父	H○年○月○日	会社員	株式会社○○	○○○-○○○-○○○ 内線○
	はびねす はなよ ハピネス 花代	母	H○年○月○日	パート	株式会社□ ○○支店	○○○-○○○-○○○
	はびねす さちこ ハピネス 幸子	姉	R○年○月○日	小学生	○○小学校	○○○-○○○-○○○
	はびねす やすこ ハピネス 保子	祖母	S○年○月○日	パート	株式会社○○	○○○-○○○-○○○
				項目に沿って記入ください		
	ふりがな					
	ふりがな					
	ふりがな					
	ふりがな					

当てはまる項目に✓してください

保育の無償化	<input type="checkbox"/> 対象 ・給付認定を受けている	<input checked="" type="checkbox"/> 対象外
非課税世帯	<input checked="" type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当なし
減免の有無	<input type="checkbox"/> 多子減免あり	<input checked="" type="checkbox"/> 該当なし

裏面もご確認ください