

3 利用を希望する期間及び利用を希望する施設名

必ず記入ください。記入がない場合は入所決定できません。

利用を希望する期間	令和4年 4月 1日から 令和5年 3月31日まで	
希 望 す る 利用曜日・時間 (幼稚園等を希望する場合は、記入不要です。)	利用曜日	利用時間 (24 時間制で記入)
	月曜日から 金曜日まで	8時00分から 17時30分まで
	※ 父母のいずれかの就労時間が月平均120時間未満で、希望する保育所が定める保育短時間を超えて利用したい場合は、その理由を記入ください。 (理由) シフト勤務のため	
利用を希望する施設名 (町立幼稚園を希望する場合は、第1希望に幼稚園名を記入ください。)	施設名・希望理由	
	第1希望 〇〇 保育園	(希望理由) 一時預かりで利用しているため
	第2希望 〇〇 保育園	(希望理由) 兄が利用しているため
	第3希望 〇〇 こども園	(希望理由) 自宅から近いため

就労時間が月平均120時間未満で保育園が定める保育短時間を超えて利用したい方は記入ください。

4 個人情報の閲覧及び提供に関する同意

庄内町が施設型給付費、地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な税務資料及び世帯情報を閲覧すること並びにこの申請書に記入した個人情報及び決定された利用者負担額を町から特定教育・保育施設等（児童の入所施設に限る。）に通知することに、同意します。

父、母、それぞれが署名して下さい。

同意年月日 令和〇年 〇月 〇日 同意年月日 令和〇年 〇月 〇日

保護者氏名 **庄内 一郎**

保護者氏名 **庄内 花子**

※ 保護者の方の記入は以上です。以下は、記載しないでください。

5 施設記載欄（施設（事業者）を経由して町に提出する場合）

受付	こちらは記入する必要はありません。		
施設（専			
担 当			
連 連			
入所契約（			
備			
6 町記載欄			
可・不 (否とす			<input type="checkbox"/> 短)
可・不 (<input type="checkbox"/> 施設型			期間
備 考			日 日