※園児と同居で60歳未満の方のみ

保育園等利用に係る申立書

- 1 この申立書は、保育園等の審査等のための重要な書類です。本人が、事実のとおりにご記入ください。
- 2 内容が事実と異なる場合は入所を取り消すことがあります。記載に不備がある場合は、選考上、不利になる場合があります。
- 3 電話や訪問により実態を調査することがありますので、あらかじめご了承ください。
- 4 これらの内容に変更が生じた場合は、必ず市役所に申し出てください。

問合せ先: 伊万里市役所 子育て支援課 保育係 電話 0955-23-2174

		施設名			
住所	伊万里市	児童名	(生)生)
氏名 (祖父母 等)			(•	生)

就労等の状況について、下記のとおり相違ないことを申し立てます。

※該当するものに○をつけて下さい。

	勤務先名称															
就労	就 労 場 所 (実際の勤務地)												Tel			
	就労形態			正社員·	正社員 ・ 臨時 ・ パート ・ 内職 ・自営業 ・ 農業漁業 ・ その他()	
	就労日数		月平	均		日		就労	開始日			年	月		目	
	就労時間		午前		時		分	~ #	干後	時	分	(1)	1	時	間)	
	農業畜産	農作物等														
		規模		a ·頭						a ·頭 a ·頭					•頭	
	漁業	魚種										án	H			
		平均漁獲量										- 船名				
介護•看護									※要介)護認定	非該当	• 要	支援	 要介護 	[]
	氏名			続柄())	※障がい者認定 級							
		同居 ・ 別居					居	※疾病名など								
病気 療養中	病名						状	況	入院中	(週 日程度)			
その他																