

太枠内は全て保護者記載のこと

フリガナ					
児 童 名					
生 年 月 日	年	月	日	生	
入所している 川崎認定保育園名					
入 所 年 月 日	年	月	日		
契 約 内 容	月 日の預かり契約 週 日の預かり契約 <input type="checkbox"/> その他(月の通園日数 約 日) ※契約内容に合わせて記載してください。				
月 額 保 育 料	円/月	内訳 保育料	円	その他(費)	円
		その他(費)	円	その他(費)	円
保護者住所	〒				
	電話(- -)				
父 親	フリガナ				フリガナ
	氏 名	Ⓜ			氏 名
	就 労 先 名				就 労 先 名
	所 在 地	〒	都 区 市	都 区 市	電話(- -)
母 親	フリガナ				フリガナ
	氏 名	Ⓜ			氏 名
	就 労 先 名				就 労 先 名
	所 在 地	〒	都 区 市	都 区 市	電話(- -)
備 考					

児童票及び就労証明書等提出書類一式については、助成対象児童確認のため、川崎市に提出します。また、横浜市民の方については、川崎市及び横浜市へ提出します。