

児童名 平成 年 月 日 生 歳 (歳児)

1. 入所基準	要件対象者 父・母・その他 自営 中心者 実働 H 協力者 実働 H 予定
○居宅内外労働 就労証明等	就労中 月 日 予定 月 日 1月あたり時間 時間 内職
○妊娠・出産	予定日 月 日 (入所希望期間 月 ~ 月)
○疾病・負傷・障害 精神・身体 診断書等	病状・けが 入院・自宅療養で常時臥床 自宅療養 重度 中・軽度 障害 (身障手帳1・2級及び療育手帳A保有者) 中軽度 (身障手帳3・4級及び療育手帳B保有者) 常時付き添い その他
○介護・看護	入院 その他 常時付き添い その他(通院付添い程度)
○災害復旧 診断書等	居宅内 常時付き添い その他(通院付添い程度)
○その他 証明書類等	虐待・DV 週 日 H(学校名:) 求職活動中 通学

1. 入所基準	要件対象者 父・母・その他 自営 中心者 実働 H 協力者 実働 H 予定
○居宅内外労働 就労証明等	就労中 月 日 予定 月 日 1月あたり時間 時間 内職
○妊娠・出産	予定日 月 日 (入所希望期間 月 ~ 月)
○疾病・負傷・障害 精神・身体 診断書等	病状・けが 入院・自宅療養で常時臥床 自宅療養 重度 中・軽度 障害 (身障手帳1・2級及び療育手帳A保有者) 中軽度 (身障手帳3・4級及び療育手帳B保有者) 常時付き添い その他
○介護・看護	入院 常時付き添い その他(通院付添い程度)
○災害復旧 診断書等	居宅内 常時付き添い その他(通院付添い程度)
○その他 証明書類等	虐待・DV 週 日 H(学校名:) 求職活動中 通学

2. 世帯の状況

母子(父子)世帯 生活保護 障害者手帳 障害者手帳 産休・育休復帰
兄弟姉妹(保育園・市私立幼稚園)入所(園)中 父・母が単身赴任・別居中

3. 現在の保育状況

自宅保育 保育者() 認可・無認可() 保育園
職場保育 保育者() 一時() 保育園
その他 () 幼稚園

4. 祖父母の状況

父方	同居・別居(市内・市外)	住所
祖父(歳)	無・就・病・()	保育協力(可・不可)
祖母(歳)	無・就・病・()	保育協力(可・不可)
母方	同居・別居(市内・市外)	住所
祖父(歳)	無・就・病・()	保育協力(可・不可)
祖母(歳)	無・就・病・()	保育協力(可・不可)

5. 送迎・希望保育時間について

送迎者 母・父・()方祖母・()方祖父・その他()
送迎手段 車・自転車・歩・バイク・公共交通・その他()
希望保育時間(: ~ :) 土曜日の利用(有・無)

6. 児童の発達・育児・保育上の注意

健診をうけて いる(4ヶ月 10ヶ月 1歳6ヶ月 2歳6ヶ月 3歳6ヶ月) ・ いない
指摘事項・注意事項等
発達相談等 (有・無)
アレルギー (有・無)
「有」の場合:アレルギー原因物質() 除去(要・不要)

7. 特記事項等

8. 保育園入所についての説明の確認等

申し込み(申請)内容は事実と相違ありません。また、入所案内の内容等や保育等に必要があれば、関係機関等との情報の共有について承諾いたします。
保護者(確認者)名