度会町保育所仮入所申込書

令和　　年　　月　　日

保護者住所　〒　　　　　　－　　　 　　　　　　度会郡度会町

保護者氏名　　　　　　　　　　　　 　　　　　　携帯TEL　　　　　　　　　　　　　続柄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請児童 | （ふりがな）  氏名 | 生年月日 | 性別 | 障害手帳・療育手帳の有無 |
|  | 年　　月　　日 | 男・女 | 有・無 |
|  |

1. 世帯の状況

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （ふりがな） | 児童との続柄 | 生年月日 | 性別 | 勤務先又は学校名 | 同居・別居 |
| 氏　名 |
| 児童の世帯員 |  |  | 年　　月　　日 | 男・女 |  | 同・別 |
|  |  | 年　　月　　日 | 男・女 |  | 同・別 |
|  |  | 年　　月　　日 | 男・女 |  | 同・別 |
|  |  | 年　　月　　日 | 男・女 |  | 同・別 |
|  |  | 年　　月　　日 | 男・女 |  | 同・別 |
|  |  | 年　　月　　日 | 男・女 |  | 同・別 |

1. 利用を希望する期間、希望する施設名、必要とする理由

|  |  |
| --- | --- |
| 利用を希望する期間 | 令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日　まで |
| 利用を希望する施設名 | 第１希望　　　　　　　　　　　　（希望理由） |
| 第２希望　　　　　　　　　　　　（希望理由） |
| 第３希望　　　　　　　　　　　　（希望理由） |
| 保育を必要とする理由 |  |
| 兄弟姉妹の同一保育所  希望等希望 | 希望する・希望しない |

|  |
| --- |
| 申込児童の状況 |
| □今までに大きな病気・けがで医療機関にかかったことがある　□アレルギー　□発育がゆっくりだと感じる  □健診のとき医療機関・保健センターから発達などについて指摘されたことがある　□ひきつけ  □申込児童の疾病・発達について、専門機関に相談したことがある　□言葉が遅いと感じる |
| 申込児童の保育状況について |
| □（　　　　　　　　）保育所・幼稚園在園中  □（父・母・祖父・祖母・親族）が家で保育　（育児休業中　　　年　　月　　日まで）  □他人に預けている　□父母が勤務先にて保育（託児所　有・無）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

＊あくまでも、仮申込ですので、正式な申込みは後日、入所希望月の２ヵ月前に提出してください。