

保育施設利用申込書

平成 年 月 日

小美玉市長 様

(保護者) 住所

氏名

印

自宅☎ ( )

携帯☎ 父 ( )

母 ( )

保育施設の利用について、次のとおり申し込みます。

利用希望 児童	氏名 <small>ふりがな</small>	生年月日	性別	緊急連絡先
		平成 年 月 日	男・女	携帯1 続柄 ( ) 携帯2 続柄 ( )
利用を希望する施設(事業者)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)		
利用を希望する期間	平成 年 月 日 ~		<input type="checkbox"/> 小学校就学始期に達するまで <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日まで	
認定証番号	( ) 既に保育の必要性の認定を受けている場合にご記入下さい。			
確認事項 (該当事項に☑)	<p>*保育所等を利用できなかった場合</p> <input type="checkbox"/> 現状の保育を続ける <input type="checkbox"/> 認可外保育施設を考える <input type="checkbox"/> 育児休業を延長する <input type="checkbox"/> その他 ( ) <p>*希望の保育所等を利用できなかった場合</p> <input type="checkbox"/> 空き待ちをする <input type="checkbox"/> 空いている所があれば、希望以外でも入所する <input type="checkbox"/> その他 ( ) <p>*同時に2人以上の申込みの場合</p> <input type="checkbox"/> 同時期に同じ施設のみ利用を希望する <input type="checkbox"/> 同時期であれば別々の施設でも利用を希望する <input type="checkbox"/> 1人でも利用を希望する <input type="checkbox"/> 他の児童はきょうだいと同じ施設のみ利用を希望する。 <input type="checkbox"/> 他の児童はきょうだいと別の施設でも利用を希望する			

①利用希望児童の現在の保育状況

現在の 保育の 状況	<input type="checkbox"/> 父母が保育している → A. 仕事を探している B. 就職内定 (平成 年 月 ~) C. 育児休暇・産後休暇中 (平成 年 月 日) 明け ( 早め復帰・延長可 )
	<input type="checkbox"/> 祖父母等が保育している → (父方・母方) (祖父・祖母・その他 )
	<input type="checkbox"/> 友人・知人に預けている → (氏名 / 住所 )
	<input type="checkbox"/> 仕事に同伴している → (同伴している人 / 父・母・祖父・祖母・その他 )
	<input type="checkbox"/> 施設利用 → 現在利用している施設の名称 ( ) 利用日数 (週 日) → 利用を開始した年月 (平成 年 月 ~) 利用料金 (月額 円)
	<input type="checkbox"/> その他 ( )
過去の集団保育利用 → A. 有り 施設の名称 ( ) B. 無し	

②利用希望児童のきょうだい(未就学児)の保育状況

きょう だいの 保育の 状況	<input type="checkbox"/> 父母が保育している → A. 仕事を探している B. 就職内定 (平成 年 月 ~) C. 育児休暇・産後休暇中 (平成 年 月 日) 明け ( 早め復帰・延長可 )
	<input type="checkbox"/> 祖父母等が保育している → (父方・母方) (祖父・祖母・その他 )
	<input type="checkbox"/> 友人・知人に預けている → (氏名 / 住所 )
	<input type="checkbox"/> 仕事に同伴している → (同伴している人 / 父・母・祖父・祖母・その他 )
	<input type="checkbox"/> 施設利用 → 現在利用している施設の名称 ( ) 利用日数 (週 日) → 利用を開始した年月 (平成 年 月 ~) 利用料金 (月額 円)
	<input type="checkbox"/> その他 ( )
過去の集団保育利用 → A. 有り 施設の名称 ( ) B. 無し	

③利用希望児童の健康状況等

健康 状況	○お子さんの健康状態 ( <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 弱い )
	○現在病院に通院中ですか。 ( <input type="checkbox"/> 通院していない <input type="checkbox"/> 通院している ) →通院している場合 (病名 _____ 病院名 _____ ) 通院頻度 _____ヶ月・_____週に_____回位通院
	○障がい、病気・事故の後遺症はありますか。 ( <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ) →ある場合 ( _____ )
体 質	○アレルギー体質ですか。 ( <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 離乳していないのでわからない )
	○食べさせていけないものがありますか。 ( <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 宗教または思想上の理由でたべさせないものがある ) →ありの場合 ( 食べさせてはいけないもの / _____ ) →食べるとどのような症状が出ますか ( 発疹・吐き気・呼吸困難・ _____ ) →医師による食事制限の有無 ( <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり / _____ )
	○4ヶ月検診 <input type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> 未受診 指導事項 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( _____ ) ○9ヶ月検診 <input type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> 未受診 指導事項 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( _____ ) ○1歳6ヶ月検診 <input type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> 未受診 指導事項 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( _____ ) ○3歳児検診 <input type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> 未受診 指導事項 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( _____ ) その結果どうしましたか ( _____ ) ○心身の発達 (言語等) に遅れがありますか。 → <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ある場合 ( _____ ) ○その他気になることがありますか。 ( _____ )

④祖父母の状況 (小美玉市外の場合もご記入下さい。)

父 方	祖父	氏名 _____ 明・大・昭 _____ 年 月 日 _____	住所 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ( _____ )
		<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 就労中 勤務先 (名称: _____ Tel: _____ 勤務時間: _____ ~ _____ ) <input type="checkbox"/> 病気・障がい → 病名・障がい名 ( _____ ) 通院頻度 ( _____ヶ月・_____週に_____回 ) <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	
母 方	祖母	氏名 _____ 明・大・昭 _____ 年 月 日 _____	住所 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ( _____ )
		<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 就労中 勤務先 (名称: _____ Tel: _____ 勤務時間: _____ ~ _____ ) <input type="checkbox"/> 病気・障がい → 病名・障がい名 ( _____ ) 通院頻度 ( _____ヶ月・_____週に_____回 ) <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	

## <記入上の注意等>

- ・この申請書は、保護者が次の点に注意して記入のうえ小美玉市に提出してください。  
(ただし、認定こども園(保育部分)をご利用の際は、直接園へ提出してください。)
- ・2人以上の児童が同時に入所を申し込む場合は、それぞれのお子さんごとに申請書を提出してください。  
(表面)

- 1 「利用希望児童」の欄は「氏名」にふりがなを付し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んでください。
- 2 「利用を希望する施設(事業者)名」の欄は、希望する順位に従い施設(事業者)名を記入し、また、その施設(事業者)を希望する理由(例えば、既に兄弟が利用しているため、延長保育(預かり保育)を実施しているため、距離が近いため等)を記入してください。
- 3 「利用を希望する期間」の欄は、小学校就学始期に達するまでのうち、施設(事業者)の利用を希望する期間を記入して下さい。  
(「保育の希望の有無」の欄で「有」を○で囲んだ場合は、保育の実施が必要な理由に該当すると見込まれる期間の範囲内で記入してください。)
- 4 「認定証番号」の欄は、申請児童が既に施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定を受けている場合は、当該申請児童に係る認定証番号を記入してください。
- 5 「確認事項」の欄は、利用希望する施設等へ入所できなかった場合の対応について、該当事項の□にチェック(☑)を入れてください。
- 7 ①「利用希望児童の現在の保育状況」の欄は、申請児童の該当する事項の□にチェック(☑)を入れてください。その他を選択した場合は( )内に詳しい状況を記入してください。

### (裏面以降)

- 8 ②「利用希望児童のきょうだい(未就学児)の保育状況」の欄は、申請児童のきょうだいの該当する事項の□にチェック(☑)を入れてください。その他を選択した場合は( )内に詳しい状況を記入してください。
- 9 ③「利用希望児童の健康状況等」の欄は、該当する事項の□にチェック(☑)を入れ、各項目で「あり」を選択した場合は( )内等に詳しい内容を記入してください。
- 10 ④「祖父母の状況」の欄は、該当する□にチェック(☑)してください。また、該当事項の詳しい内容について( )内に記入してください。その他を選択した場合は、( )内に詳しい状況を記入してください。

### (留意事項)

保育施設(事業者)への入所については、

- ・希望者が多数いるため希望する施設に入所できない場合
- ・保育の実施基準の該当事由により利用期間の希望に添えない場合がありますから、あらかじめご承知下さい。