

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

① 世帯の状況

	(ふりがな) 氏名	児童 との 続柄	生年月日	性別	勤務先又は学校名	同居・別居
	児童 の 世 帯 員			年 月 日	男・女	
			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

② 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	
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> アレルギー <input type="checkbox"/> 発育がゆっくりだと感じる <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> ひきつけ <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 言葉が遅いと感じる	
申込児童の保育状況について	
<input type="checkbox"/> () 保育所・幼稚園在園中 <input type="checkbox"/> (父・母・祖父・祖母・親族) が家で保育 (育児休業中 年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 他人に預けている <input type="checkbox"/> 父母が勤務先にて保育 (託児所 有・無) <input type="checkbox"/> 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。