

太枠内の項目全てご記入ください。□部分には✓(チェック)を入れてください。

記入日 2021 年 月 日

<input type="checkbox"/> 従業員枠 <input type="checkbox"/> 地域枠		他園との併願 <input type="checkbox"/> 併願中 <input type="checkbox"/> 併願なし				
氏名 <small>(お子様のお名前)</small>	ふりがな	生年 月 日	【西暦】 年 月 日 現在の年齢(歳 ヶ月)	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	(第 子)					
現住所	〒	電話	固定: 携帯:	(使用者:)		
保育の 申込理由	<input type="checkbox"/> 就業のため <input type="checkbox"/> その他 ()					
保 護 者	父	氏名	(歳)	携帯		
		勤務先 住所		電話	代表 直通	
	母	氏名	(歳)	携帯		
		勤務先 住所		電話	代表 直通	
希望保育期間	2021 年 月 日 ~ 年 月 日 まで					
希望保育時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分 (土曜日利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)					
お 子 様 の こ と ・ 家 族 構 成 に つ い て	①発達や慢性的な病気等のことで、現在病院や施設等に通院、通所又は相談をしていますか？ はい ・ いいえ 病名、障害名() 病院、施設名()					
	②過去に大きな病気にかかったことがありますか？ はい ・ いいえ 病名、障害名() 病院、施設名()					
	③けいれんやひきつけを起こしたことがありますか？ ある ・ ない (月頃 °Cで 回位)					
	④アトピーやアレルギー等がありますか？ ある ・ ない 病状及び除去食等()					
	⑤現在の保育状況を教えてください。→該当する□に✓を付けて下線部に記入をお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 自宅で_____が保育している。 <input type="checkbox"/> _____の職場に同行している。(託児所 有・無) <input type="checkbox"/> _____に預けている。					
	⑥健康上又は発達上、気になることがあれば記入してください。			⑦家族構成を記入して下さい		
祖 父 母 の 状 況	父 方	祖父	年齢	現在の状況	勤務状況等	同居の場合→祖父母が保育にあたれない理由を記載。 別居の場合→祖父母宅の住所を記載。
		祖母	歳	同居・別居・不存在	外勤・自営・病気・その他	
	母 方	祖父	年齢	現在の状況	勤務状況等	
		祖母	歳	同居・別居・不存在	外勤・自営・病気・その他	