

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20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】 現在の年齢(年 月 日 歳 ヶ月)	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
		(第 子)								
現住所		〒			電話	固定: 携帯: <div>(使用者:)</div>				
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	名称				電話	代表		
			住所					直通		
		氏名	(歳)			携帯				
	母	勤務先	名称				電話	代表		
			住所					直通		
		希望保育期間		20 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 ※有の場合⇨ 時 分 ~ 時 分)						
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 (か月頃 °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			氏名	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。			
	父 方	祖父		歳	同居・別居・不存在	外勤・自営・病気・その他				
		祖母		歳	同居・別居・不存在	外勤・自営・病気・その他				
	母 方	祖父		歳	同居・別居・不存在	外勤・自営・病気・その他				
		祖母		歳	同居・別居・不存在	外勤・自営・病気・その他				