## 保育所等入所申込書(兼保育児童台帳)

(新規・継続 入所現況調書)

姶良市福祉事務所長

保育所等の入所について、次のとおり必要書類を添えて申し込み

申込みする子どもに係る保育料は、指定の納期限までに納付する ことを誓約します。また、保育料を納付できない正当な事由がなく 滞納したことにより、地方税の滞納処分の例により財産調査及び給

令和 6 年 11月 1日

現 住 所 姶良市 宮島町〇〇番地〇 〇〇マンション 〇号室

受付印

与、財産等の差押えが行われても異議を申立ていたしません。 あいら いちろう 令和7年4月1日時点 ふりがな 世帯内の保育料 の年齢です 姶良 一郎 (無)・ 有(未納額: 円) 未納の有無 保護者名 ふりがな あいら はなこ 在# 性 別 入所する子どもの生年月日 障がい等の有無 (等級) R7.4.1現在 入所する 姶良 はなこ 男女 R5 年 4 月 7 日 無・有( ) 子ども氏名 第1希望 〇〇保育園 自宅から近いため (希望理由) 申込みをする子どもが障害者手帳 等を取得している場合は、その等 所 希 望 第2希望 〇〇こども園 (希望理由) 通勤途中のため 級を記入してください。(保育士 の保育所等 の配置等を調整するために必要な 確認事項です) (希望理由) 親戚の子が入所してい 第3希望 〇〇保育所 □ 同時に同じ保育所等の利用のみ希望 同時に2人以上の □ 同時であれば別園でも利用希望 申込みの場合 1人だけでも利用希望 保育の実施を希望する期 令和 7 年 4 月 1 日 から 令和 8 年 3 3 1 月 日 まで 育休明けで申込む場合、慣らし保育を含めた希望日をご記入 (1)居宅外の就労 2 居宅内 保育の実施を必要とする理由 (該当するものを○で囲んでください) ください。 4 病気・負傷等 5 親族等の (入所日の翌日から2週間以内に職場復帰の必要がありま 7 求職活動 8 その他( ਰ) 年齢又は監護の 名 氏 続柄 生 年 性別 月日 連 裕 先 学校名・幼稚園名等 姶良 郎 男女 父 37 歳 S62年6月10日 (株)○○会社 自宅 (株)○○会社 男女 姶良 子 母 36 歳 S64 年 I 月 I 日 (育児休業中) 者 父の携帯電話 所 姶良 -男 祖父 歳 男女 S3 | 年 | 月 25 日 (株)○○会社 祖 (090 - 0000 - 0000)す 父母 る子ど 歳 男·女 年 月 Н 母の携帯電話 等 (090 - 0000 - 0000)歳 男·女 年 月 В も 監護(有)無 その他の連絡先 姶良 はなこ の 男女 R4 年 4 月 7 日 本人 同居 別居 監護 有 無 家 祖父 ]の電話 (男)女 庭 姶良 太郎 兄 H26 年 5 月 30 日 OO小学校 (090 - 0000 - 0000)同居 別居 も 状 監護:有・無 況 年 月 Н 該当する場合チェックして ]の電話 別居の子を含め、申込みを ください 月 日 する子どもの保護者が扶養 (父・母) が単身赴任等仕事の都合で別居している 申込をする子どもが障害者手帳 義務を負っている全ての1 □ 離婚を前提に別居している 月 から ) ( 等を取得している場合は、その 8歳以下の子どもを記入し П その他 等級を記入し、手帳のコピーを てください Ⅰ. 人所する士ともの尭育の状況 ※ 該当するものを○で囲み、また記入してください 添付してください。 ※入所する施設に伝える必要がありますので、該当する事項があれば必ず記入してくたさい。 ・発達、発育の遅れ、または障がい等がありますか (無)・ 有…内容[ ]障害の程度[等級 所 無・ 有…内容[ ・発作等はありますか ] 発生の頻度: す 卵 ・食べ物等に対してアレルギーはありますか 無 · (有)…食品名[ る 無 ・現在治療中の病気がありますか ・ 治療中 [服薬等:無・有…内容 ]·経過観察中 ・保育園に預けるにあたり、何か心配な事がありますか **無**・ も 発育の状況について、該当するものを〇で囲んで 内容[ ください。また、食物アレルギー等がある場合は、 関 2. 申込み・入所するにあたり、要望・特記すべき事があるときは具体的に その食品名も記入してください。 す る ※入所決定後に記載のない事項が確認された場合、入所保留または取消になる場合が必ります。19記すべて事項が必必場合は必ず記入してください。 調

該当がある場合は記入してください

書