

申請児童氏名		年 月 日	保護者氏名 (申請者氏名)	
		年 月 日		
		年 月 日		

		父		母	
就 労 状 況	勤務先				
	勤務地の住所	(自宅外・自宅) □単身赴任		(自宅外・自宅) □単身赴任	
	雇用形態	☐ 自営業 ☐ 正社員 ☐ パート ☐ その他()		☐ 自営業 ☐ 正社員 ☐ パート ☐ その他()	
	雇用期間	年 月 日から		年 月 日から	
	勤務内容	(自営業の場合のみ記入)		(自営業の場合のみ記入)	
	就労時間	① 時 分 ～ 時 分 ② 時 分 ～ 時 分 ③ 時 分 ～ 時 分 上記のうち、休憩時間(時間 分)		① 時 分 ～ 時 分 ② 時 分 ～ 時 分 ③ 時 分 ～ 時 分 上記のうち、休憩時間(時間 分)	
	休日	定休(毎週 曜日)又は(月間 日休み)		定休(毎週 曜日)又は(月間 日休み)	
妊 娠 ・ 出 産	出産(予定)日			令和 年 月 日	
	産後			☐ 職場復帰 ☐ 求職活動 ☐ 育児休業 (令和 年 月 日まで)	
本 人 の 疾 病 ・ 障 害	疾病	疾病名() 入院期間 (年 月 ~ 年 月) 通院回数 (年間・月間・週間 回) 1回あたりの診察時間 (時間 分)		疾病名() 入院期間 (年 月 ~ 年 月) 通院回数 (年間・月間・週間 回) 1回あたりの診察時間 (時間 分)	
	障害者手帳等	身体障害者手帳 ()級 療育手帳 (A・B) 精神障害者保健福祉手帳 ()級		身体障害者手帳 ()級 療育手帳 (A・B) 精神障害者保健福祉手帳 ()級	
	他人の介護・看護	対象者	氏名()児童との続柄()		氏名()児童との続柄()
	症状	傷病名 () 障害者手帳等(身障・療育・精神)級 介護認定 (要介護・要支援)		傷病名 () 障害者手帳等(身障・療育・精神)級 介護認定 (要介護・要支援)	
	状況	☐ 入院中 ☐ 在宅 ☐ 通院・通所・通学(常時付添・週間 回付添) 1回あたりの付添時間 (時間 分)		☐ 入院中 ☐ 在宅 ☐ 通院・通所・通学(常時付添・週間 回付添) 1回あたりの付添時間 (時間 分)	
求 職	状況	☐ ハローワーク ☐ 面接 ☐ 採用予定(月 日) ☐ 保育施設を利用できたら求職活動する		☐ ハローワーク ☐ 面接 ☐ 採用予定(月 日) ☐ 保育施設を利用できたら求職活動する	
就 学	就学先				
	卒業予定	令和 年 月 日		令和 年 月 日	
	卒業後	☐ 就職 ☐ 求職活動 ☐ その他()		☐ 就職 ☐ 求職活動 ☐ その他()	
その他		☐ 離婚協議中 ☐ 別居(年 月 日から)			

祖父母の状況			氏名	生年月日		住所(児童と別居の場合のみ記入)		
			児童との居住		就労		健康状態	
	父方	祖父		年 月 日				
			☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 死去 ☐ 不明 ☐ 有 ☐ 無			☐ 良好 ☐ 疾病(傷病名) ☐ その他		
		祖母		年 月 日				
			☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 死去 ☐ 不明 ☐ 有 ☐ 無			☐ 良好 ☐ 疾病(傷病名) ☐ その他		
	母方	祖父		年 月 日				
			☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 死去 ☐ 不明 ☐ 有 ☐ 無			☐ 良好 ☐ 疾病(傷病名) ☐ その他		
		祖母		年 月 日				
			☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 死去 ☐ 不明 ☐ 有 ☐ 無			☐ 良好 ☐ 疾病(傷病名) ☐ その他		

【児童名：】 ☐ 保育施設利用中 ☐ 保育施設申請中 ☐ その他()

【児童名：】 ☐ 保育施設利用中 ☐ 保育施設申請中 ☐ その他()

【児童名：】 ☐ 保育施設利用中 ☐ 保育施設申請中 ☐ その他()

①利用希望日からの入所(転所)できなかった場合の申込

②利用希望日からの入所(転所)できなかった場合の保育状況

☐ 他の保育施設を利用する→【保育施設名 保育所 ・ 認定こども園 ・ 幼稚園】

☐ 育児休業を延長する→【最長：令和 年 月 日まで】 ☐ 父母が保育する ☐ 親族が保育する

☐ 同伴就労する ☐ その他()

☐ 同時期の同施設のみ希望

☐ 同時期なら別施設でも可能

- ☐ きょうだいが別々の保育施設でも希望順位を優先する
- ☐ きょうだいと同施設になるならば、希望順位が低い保育施設でもよい

☐ 一人のみの入所でも可能

- ☐ 上の児童から
- ☐ 下の児童から
- ☐ どちらの児童からでもよい

※入所できなかった児童について

☐ 他の保育施設を利用する

【保育施設名： _____】

☐ その他（ _____ ）

④(該当者のみ回答)申請した希望保育施設に入所できるまで、育児休業の延長も許容できる(やむを得ない)場合

☐ 指数を減点した上での利用調整を行うことを承知する

※利用調整の結果、入所決定となった場合、入所保留通知書は発行されません。

①主な送迎者

☐ 父 ☐ 母 ☐ 父方祖父母 ☐ 母方祖父母 ☐ その他()

②主な送迎方法

☐ 自家用車 ☐ 自転車 ☐ 徒歩 ☐ 公共交通機関 ☐ その他()

自由記述欄 ※利用調整に影響はありません。

※市記入欄 令和 年 月 日 受付担当者：

□来所者：

□不足書類 無

□不足書類 有:就労証明書(父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ 他 :)
:その他()

□受入数の確認

☐ 申込期間の確認(当月で取下げする場合の理由: _____)

☐ きょうだい同時申請時の選考方法確認(上記③)

☐育休減点の希望確認(上記④)

□健康状態や発達・発育状況の確認

□利用申請書等の写しの取得の確認 ※育児休業給付金を受給しているかた