

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 令和 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	性別	<input type="checkbox"/> 男
			現在の年齢(歳	ヶ月)			<input type="checkbox"/> 女
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	名称			電話	代表	
		住所				直通		
	母	氏名	(歳)			携帯		
勤務先		名称			電話	代表		
		住所				直通		
希望保育期間	令和 年 月 日 ~ 令和 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 につ いて	* 発達や慢性的な病気等の中で、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()							
	* 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()							
	* 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)							
	* 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()							
	* 現在の保育状況を教えてください。→該当する番号に○を付けて下線部に記入をお願いいたします。 1. 自宅で_____が保育している。2. _____の職場に同行している。(託児所 有・無) 3. _____に預けている。							
	* 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。							
祖父母の 状況	父 方	祖父	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。	
		祖母						
	母 方	祖父						
		祖母						