

**申込書記入上の注意**

- (1) 保護者の連絡先について、固定電話がない場合は、父母の「携帯番号」を両方ご記入ください。(配偶者がいない場合は除く)
- (2) 「利用を希望する保育所等名」は希望する順位に従い施設名を記入し、また、その保育所等を希望する理由を記入してください。
- (3) 「保育の利用を希望する期間」には、小学校就学始期に達するまでの、保育の必要な事由に該当すると見込まれる期間の範囲内で記入してください。
- (4) 「利用する子どもの家族」の欄は、申込児童  
申込にあたっての確認事項をよく読んで、  
確認欄に必ずチェックください。 見族等の  
 全員についてそれぞれ記入してください。

**申込にあたっての確認事項**

	確認欄
(1) 申込の内容・保育の必要な事由の証明書に虚偽や不正があった場合は、利用決定を取り消されても異議ありません。	<input type="checkbox"/>
(2) 申込児童の健康状態や発達について、関係機関に照会されることを承諾します。	<input type="checkbox"/>
(3) 世帯構成や住所、就労等の保育の必要な事由の証明書に変更があった場合は、子ども施設課まで速やかに連絡します。	<input type="checkbox"/>
(4) 保育料の納入義務者は扶養義務者であり、扶養義務者の課税額等により保育料が算定されることを理解しました。	<input type="checkbox"/>
(5) 出産要件での利用の場合は、保育の利用期限で退所となることを承諾します。	<input type="checkbox"/>

保育所利用申込にあたり、上の事項について同意します。

年 月 日

保護者氏名 **松原 太郎**

**\*市町村記載欄**

- ①
- ②
- ③

**以下、市町村記入欄となりますので記入は不要です。**

調整年月日                      年    月    日  利用調整基準                      号に該当する。  
 利用後利用調整基準                      号に該当する。

室長	課長	課長補佐	係長	係員

**④ 保育の利用の決定経過**

保 育 の 決 定 利 用	保育の利用の可否	利用施設名	利用期間
	可・否		年 月 日 ～ 年 月 日
利用調整基準	号		
	年 月 日決定		
そ の 後 の 経 過			

記入例

部分がよく抜けやすい箇所となります。提出前に再度ご確認ください。

様式第1号(第3条関係)

保育所等における保育の利用申込書

-

松原市 保育所等における保育の利用を希望します。 転入予定の場合は、左半分に転入予定の住所 右半分に現在の住所 を記入ください。 年 月 日

Table with fields for guardian information (address, phone), care preferences (first, second, third, fourth), utilization period (April 1, Heisei 26), child information (Matsubara Ichirou), and family members. Includes checkboxes for visitation and a note about the application process for Heisei 25 and 26.

備考 子ども2人以上の利用を希望するときは、1人につき1枚の申込書を提出してください。

# 保護者等の状況

## 1. 祖父母の状況

父	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所 /電話番号 )	
	祖父名	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> その他( )
方	祖母名	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> その他( )
	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(電話番号 )	
母	祖父名	歳 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職
	祖母名	歳 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職

「同居」にチェックしている場合は、表紙にも名前があるか確認ください。

すでに亡くなっている場合は(他界)、音信不通の場合は(不明)としてください。

## 2. 児童の送迎(第1希望の保育所等を基準としてご記入ください。)

主に送る人	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他( )	
その方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他( )	自宅から保育所等間 (分)
主に迎えに行く人	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他( )	必ず記入ください。
その方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他( )	勤務先等から保育所等までの所要時間 (分)

## 3. 両親の状況(別居・不在の場合のみご記入ください)

<input type="checkbox"/> 父・ <input type="checkbox"/> 母 ( 年 月 日 ) ※下段を記入してください	市外に転居する場合、転出した月の月末で原則退所となります。
<input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居中 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 行方不明	

## 4. 転居予定

<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 年 月 日 ) 転居先住所( )
---

## 5. 出産の予定

<input type="checkbox"/> なし・ <input checked="" type="checkbox"/> あり(予定日: 年 月 日) ※母子	出産要件で保育を利用希望する場合は、予定日の産前6週の月初から産後8週の月末まで(最大4カ月)の利用となります。
---	--

## 6. 育児休業休暇の取得状況

<input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり( 年 月 日から 年 )
---

## 7. すでに

<input type="checkbox"/> 利用 <input type="checkbox"/> 空き	育児休業休暇等を取得している場合は、入所が決定した場合は原則、入所決定月の翌月1日までに復帰していただく必要があります。
	ご記入ください。
	できるだけ別々の保育所になってもよい
	転所してもよい
	ただし転所できない場合は、 <input type="checkbox"/> 別々の保育所になってもよい <input type="checkbox"/> 別々の保育所は希望しない

## 8. 2人以上の児童を申し込みされている方のみご記入ください。

<input type="checkbox"/> ①同じ保育所、同時期の利用のみ希望する
<input checked="" type="checkbox"/> ②別々の保育所でもかまわないが、同時期の利用を希望する
<input type="checkbox"/> ③同じ保育所を希望するが、利用時期は別になってもよい
<input checked="" type="checkbox"/> ④別々 (口優先児童名( )・口どちらからでもよい)
②~④にチェックされた場合、下記☆欄にも必ずご記入ください。
☆ ③④を選択された方へ ⇒(一人だけ利用の場合、利用できなかった児童は )
☆ ②③④を選択し、かつ、第2・第3希望まで希望されている方へ ⇒第2希望以下の保育所でも同じ保育所で同時期に利用できるなら、 <input type="checkbox"/> 下位でもよいので同じ保育所で同時期の利用を希望する <input type="checkbox"/> 下位なら希望しない

# 児童の状況等

1. 児童の保育状況 ※( )内に①～⑥の番号を記入してください。(複数回答可)

○現在の保育状況( )	○利用決定できなかった場合の保育状況( )
①両親 ②親族( ) ③勤務先(自営先)へつれて保育	必ず記入ください。
④幼稚園・他市保育所利用(施設名 )	
⑤無認可・事業所内保育所・一時保育利用等(※領収書の写しを添付してください。) (施設名 . 年 月から . 日/月)	
⑥申込児童の弟・妹の育児休業取得前まで、認可保育所を利用していた (施設名 ) 年 月まで	

2. 児童の心身障害について

<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有(障害名 . 手帳等の有無:( )・ <input type="checkbox"/> 無 )
--

3. 児童問診表 (記入日 年 月 日)

発達 の 状 況	○妊娠・出生時に異常はありましたか <input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり( )
	出生時( 週) 体重( g) 身長( cm)
	○首のすわり( か月) ○寝返り( か月) ○おすわり( か月)
	○歩き始め( か月) ○人見知り( か月) ○片言をいう( か月)
	○指さしをしますか <input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ
	○簡単な指示・禁止がわかりますか <input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ
身体 の 様 子	○簡単な会話ができますか <input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ
	○今までに定期健診は受けてきていますか(受けたものにチェックしてください)
	<input type="checkbox"/> 4か月健診 <input type="checkbox"/> 乳児後期健診 <input type="checkbox"/> 1歳7か月健診 <input type="checkbox"/> 3歳6か月健診
	○健診時に指導や指摘を受けましたか <input type="checkbox"/> いいえ・ <input type="checkbox"/> はい(下記も記入してください)
	(内容 )
	○「ひきつけ」や「けいれん」をおこしたことがありますか <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい
	はいの場合 ・( 歳 か月頃)に(℃・発熱なし)の状態でおこりました
	・発熱時医師から座薬の指示がありますか <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい( ℃以上)
	・今までにけいれんを何回おこしましたか 回(その内入院は 回)
	○「アレルギー」はありますか
ぜんそく <input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり ( 歳 か月頃)	
食べ物 <input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり	アレルギーが不明の場合(現時点で現れていない場合)は、「なし」にチェックくだ
その他 <input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり ( )	
検査医療機関( ) 検査実施日( 年 月)	
○病気で集団生活に配慮が必要な場合は、別途診断書の提出を依頼する場合があります。	<input type="checkbox"/> いいえ・ <input type="checkbox"/> はい(病名 )
	<input type="checkbox"/> いいえ・ <input type="checkbox"/> はい(下記も記入してください)
	通院: か月 回
	<input type="checkbox"/> いいえ・ <input type="checkbox"/> はい( )
○予防接種状況がわかるもの(母子手帳等)をご持参ください	
子どもさんの健康状態や発達について気になること、心配なことがあれば書いて下さい。 <input type="checkbox"/> なし	
ない場合は必ずチェックしてください	

注 各項目について該当する口欄にチェックをして、必要事項を記入してください。