令和7年度申込用

保育施設入所申込書

記入してく			新百14、	`作則()	_
頂	音	夕		166	訬

Na.						
児	童	名	施	設	名	

大分市福祉事務所長 殿

保育施設への入所につき、次のとおり申込みます。なお、保育料の算定のため、保護者・家族の税務資料、住民基本台帳を閲覧すること及び、当該 標準に基づき決定した利用素負担区分・保育料について、保育施設に対して提示することに同意します。

111111111111111111111111111111111111111	200	WE CIL	T	保育料について、	, 不 月	政に対し	人(1)在小	90-6	に旧虎し	ンより。							
保護者		住 所	大分市														
住所 連絡		氏 名	ı						電話番号 (自宅)				(携帯) ()				
		第1希	·望			第2	希望					第3章	命望				
入所: 希望す		見学			見学						見学						
施設	名	第4希	5望		第5希望						※6か所以上希望がある場合は、欄外に記入してください。 ただし、入所内定後の辞退は選考上不利になりますので、					<u>ださい。</u> ので.	
		見学			見学□□							複数の施設を希望する場合は注意してください。					
好 理 1	承	続極		 2. 妊娠・出産	必要とする理由 3. 疾病・障害 4. 介護等 5. 災害復旧 6. 求職活動							力 7. 就	学 8.	その他(,)
由・	<u>S</u>	(2. 妊娠・出産)
理由・時間	문	希望する利用時間・曜日															
9 3	5		時 分	} ~ ■	寺	分	月	・火	• 水	• 木	· 金 ·	± ·	目			短時間を希 (8時間保	
	望する		令和	年		月	1	目 7	から		1. 小	学	校	就	学	前	まで
村月	用期間	削									2. 令和		年	月		目	
			氏名		性別			月日 1日時点の			· 保育給付 定状況	支	を給認定	証番号		入所年	月日
入 所 (ふりか	がな 		男 女	H•R			歳	□ 済 □ 申 □ 示	請中 時申請				R			
申 込)	ふりか	がな		男 女	Η·R			歳	□ 済 □ 申 □ 同	請中 時申請				R			
児 童	ふりカ	がな			Η·R			歳	口持					R			
				男 女					申同日未	請中 時申請							
※ 生 計			氏名	続柄		生年	月日		tus	勤務先		摘	要				
を 一 に 所	ふりか	がな		(保護者)	S·H			歳									
する別居 中 中	ふりか	がな		(保護者)	S·H			歳									
の児	ふりか	がな			T·S	• H • R		歳									
保童 護の						•	•										
保護者・きょうだ童の家庭状況	ふりカ	がな		T·S·H·R 歳													
ょ が だ況																	
い 含	ふりか	がな 				T·S	• H • R		歳								
む							•								-		
保護者の状況 □ 同居 □ 単身赴任 □ 別居 □ 離婚調停中(裁判中含む) □ 未婚 □ 離別等 □ その他 ()							
	き		いが同時期・同		きょうだいが別々の施設への入所になっても入所を希望しますか?							_					
		(二八)	所できない場合 		きょう	だい一	人だけ	の入所だ	が可能力	は場合で	も入所を	希望し	ますか'	?			はい
備																	
考																	

- 字は楷書ではっきりと、太枠の中だけ記入してください。
- 児童の家庭状況欄は、保育料の算定・減額可否に係る部分ですので、詳細を記入してください。
- 保育施設入所申込書・就労証明書等は保育施設に情報提供します。

園TEL	保護者TEL	申込登録	施設登録	審査

	現在の保存		職場で自宅外口	保育 に預 (認	ている してい けてい 可外)	る る 保育b	施設		児童との] 認定こ 年齢	ども園					R護者氏名:) 写事業 □ 一時預かり (週 日) ()				
	育状況		施	設名フ	又は保		- 11				午前				利月	用開始日: 年 月	目∼		
	ЮĽ		利	用時間	1 :	午前午後		時		分 ~		時		分	保育	7料(利用料):	円		
		児童	児童名							児童名	1				児童名				
申込児童の現況		(2) (3)	(1) 出生時の体重 (g) (2) 歩きはじめ (歳 ヶ月) (3) 食物アレルギー (有・無) 種類: 状態:								きはじぬ		歳)	(1) 出生時の体重 (g) (2) 歩きはじめ (歳 ヶ月) (3) 食物アレルギー (有・無) 種類: 状態:			
	健康状態等	(4) (5) (6) (6) (7)	アナフィラキシーショック (有・無) (4) 発 作 (有・無) (5) 健康診査の受診履歴について □ 乳児 □ 1歳6ヶ月児 □ 3歳児 (6) 発達の遅れ (有・無) (ことば・知能・手足・視覚・ 聴覚 首すわり・その他 () (7) 療育機関への相談 (有・無・通所中) 機関名							1 / / / / / / / / / / / / / / / / / / /						(4) 発 作 (有・無) (5) 健康診査の受診履歴について □乳児 □ 1歳6ヶ月児 □ 3歳児 (6) 発達の遅れ (有・無) (ことば・知能・手足・視覚・聴覚) 首すわり・その他 ()) (7) 療育機関への相談 (有・無・通所中)			
		(8)	※通所その今ま医療的	中の 頻度 でにか]ケア(して)	いかっ? の必要 いるこ	【 _月 た大き !、その と	・週に な病気 の他特に (有	月より 回 えや こ 『・無) 能及ください	<i>)</i>)	(8) ⁴ 医病	通所中の その頻度 うまでにな 素的ケア ト配してい	いかった。 の必要、 いること	年 月・週に 大きな病疾 その他特 (オ こついて難しく)	回 気や に 有・無)	<i>)</i>	機関名 ※通所中の場合 年 その頻度 年 月・週に (8) 今までにかかった大きな病気 を療的ケアの必要、その他特に 心配していること (有・備考欄 **44~(8)の内等について詳しくご配			
送迎	児 童	— 送 り		父	• 🛱	<u>.</u>	祖父日	卦 • ·	その他	()	自家用耳	車・ 自	転車 ・	・ 徒歩 ・ バス ・ その他 ()		
궨	の	辿 え	迎 文 ・ 母 ・ 祖父母 ・ その他							() 自家用車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ バス ・ その他 ()									
いと	↑)									
びたり	き光学記 重い申込しない	自職自	自宅等でみている (児童との続柄:) (保育者氏名:) 職場で保育している (皇宅外に預けている 施設名又は保育者氏名: 保育料(利用料): 円)				
0	,									年齢	同・別居	就労	傷病	離別等	住所				
祖	沙飞	長名												都・道	市・区				
父母等								歳		有・無			府・県 都・道	町・村市・区町					
ずの現		\dashv									歳		有・無	有・無	離・故	府・県 都・道	町・村市・区町・村		
況		\dashv									歳	同・別	有・無	有・無	離・故	府・県 都・道 卒・県	町・村 市・区 町・村		
R)									
					・在	E籍期	間	(年	月		∃ ~	年	J	1	日)			