

## 保育園等入園申込書（児童台帳）

蕨市福祉事務所長あて

保護者住所： \_\_\_\_\_

保護者氏名： \_\_\_\_\_

電話番号：（父） \_\_\_\_\_

電話番号：（母） \_\_\_\_\_

次のとおり、保育園等への入園を申し込みます。

申請児童	氏 名			生 年 月 日		性 別	利 用 希 望 期 間					
	フリガナ			年 月 日			年 月 日から					
							利用曜日（月・火・水・木・金・土）					
							利用時間 時 分～ 時 分					
希 望 園 等 ※第13希望以降の希望がある場合には欄外に記入	第1希望		第5希望		第9希望							
	第2希望		第6希望		第10希望							
	第3希望		第7希望		第11希望							
	第4希望		第8希望		第12希望							
児童の送迎	送者氏名	続柄		方法	自宅・職場から保育園等までの時間							
	迎者氏名	続柄		方法	自宅から 分/職場から 分							
両親の勤務状況	父親の状況				母親の状況							
	名称				名称							
	所在地				所在地							
	電 話				電 話							
	勤 務 時 間	(平日) 時 分～ 時 分			勤 務 時 間	(平日) 時 分～ 時 分						
	(土曜) 時 分～ 時 分				(土曜) 時 分～ 時 分							
傷病介護等	傷病等	<input type="checkbox"/> 入院（予定含む） <input type="checkbox"/> 一般療養			出産・傷病等	<input type="checkbox"/> 入院（予定含む） <input type="checkbox"/> 一般療養						
		<input type="checkbox"/> 常時臥床・精神的・感染症				<input type="checkbox"/> 常時臥床・精神的・感染症 <input type="checkbox"/> 出産						
	障害	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳			障害	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳						
		<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳				<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳						
同居親族等の看護・介護					同居親族等の看護・介護							
（看護・介護される方の氏名 続柄）					（看護・介護される方の氏名 続柄）							
→ 週 _____ 日以上常時付添いによる					→ 週 _____ 日以上常時付添いによる							
（ <input type="checkbox"/> 病院通院 <input type="checkbox"/> 施設通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 自宅）					（ <input type="checkbox"/> 病院通院 <input type="checkbox"/> 施設通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 自宅）							
祖父母の状況			氏 名		年 齢		健 康 状 態		職 業		住所/海外在住は国を記入	
	父方	祖父					(良・不良・死亡)		有・無		(電話 _____)	
		祖母					(良・不良・死亡)		有・無			
	母方	祖父					(良・不良・死亡)		有・無			
祖母						(良・不良・死亡)		有・無				
両親の状況	<input type="checkbox"/> 母子・父子家庭 → <input type="checkbox"/> 離婚（ _____ 年 _____ 月） <input type="checkbox"/> 配偶者死亡（ _____ 年 _____ 月） <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 父母が別居中または行方不明 → <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 単身赴任中 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） <input type="checkbox"/> 両親無し ※離婚調停中の方は離婚調停中であることが分かる書類（家庭裁判所発行）を添付											
	児童の保育状況	1 保育施設以外 保育者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） 保育場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）										
		2 保育施設に入所 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） 所在市区町村名 _____ 施設名 _____ 年 _____ 月から										
3 その他（ _____ ）												