

【記入日 年 月 日】

【児童名 】

【希望施設 】

⑦保育の状況

<input type="checkbox"/> 職場でみている	年 月 日から
<input type="checkbox"/> 自宅でみている	保育者名 児童からみた続柄 ()
<input type="checkbox"/> 次のところに預けている	年 月 日から
氏名または施設名	
住所又は所在地	
保育時間及び保育料	時 分～ 時 分 保育料(月額) 円
<input type="checkbox"/> その他	

⑧健康状態

入所申込み児童の状態(別紙)に記入ください。

⑨送迎予定者(保育所等への児童の送迎をする方にチェックしてください)

朝	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 送迎バスを希望
夕	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 送迎バスを希望

※送迎バスについては対応可能な地域のみ。また、送迎時間は、施設が指定する時間となります。

⑩きょうだい2人以上で申し込む場合

<input type="checkbox"/> 同じ保育所等で同時期の入所のみを希望する(それ以外の入所は希望しない)。
<input type="checkbox"/> 同時に入所できれば、きょうだい別施設でもよい(1人だけの入所は希望しない)。
<input type="checkbox"/> 1人だけの入所でも希望する。【児童名: 、 誰でも】
<input type="checkbox"/> その他(きょうだいの組み合わせ等について詳細に記入してください)。 ()

⑪入所希望日に入所できなかった場合

(1)希望の変更
<input type="checkbox"/> 希望する保育所等の変更を検討する。
<input type="checkbox"/> 今回希望した保育所等以外は希望しない。
(2)保育の予定
<input type="checkbox"/> 保育所以外の施設を利用(予定)する。
<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり保育 <input type="checkbox"/> その他 ()
利用施設名 ()
<input type="checkbox"/> 保護者・親族等が保育する。(予定者:) <input type="checkbox"/> 職場に連れて行く
<input type="checkbox"/> 育休延長(予定) 年 月 日(頃)まで <input type="checkbox"/> その他 ()

⑫自由記述欄
