申込児童氏名 (生年月日)

〇父母の状況

<u> 〇父母の状況</u>										
	父親の状況				母親の状況					
就	常勤	(勤務先名)				常勤	(勤務先名)			
	派遣社員	(住所)				派遣社員	(住所)			
労	非常勤(パート等)	/#L7/cn+ BB\	:	~	:	非常勤(パート等)		;	~	:
	自営	(勤務時間)	1日平均	時間	分	自営	(勤務時間)	1日平均	時間	分
状	農業	(就労日数)	週平均	日		農業	(就労日数)	週平均	日	
	就労予定	(通勤時間)	片道	分		就労予定	(通勤時間)	片道	分	
況	求職中	(就労開始)	年	月	日	求職中	(就労開始)	年	月	日
個別状況(該当する場合のみ)	ひとり親家庭	死別•離別	引∙別居∙行	方不明∙∶	未婚・()	時期	年	月~	
	産休(育休)明け		年 月	1 日		出産予定日		年	月	日
	疾病(父•母)	入院·通院·自宅療養			(病名)		障害			
					(病院名)		等級		級	
	看護•介護	居宅内介護・入院付き添い			(病人氏名)		続柄			
					(病名)		障害等級 介護認定			
	就学・職業訓練	(学校名)				(期間)	年月		年 月	日
						(時間)	時	分~ 時	テ 分	

〇家庭の状況

	父	方	母方			
	祖父	祖母	祖父	祖母		
氏 名						
年 齢	歳	歳	歳	歳		
居住状況	同居·別居·死亡	同居・別居・死亡	同居・別居・死亡	同居∙別居∙死亡		
住 所						
就労状況	会社員・パート・自営・無職	会社員・パート・自営・無職	会社員・パート・自営・無職	会社員・パート・自営・無職		
就労時間	時 分~ 時 分					
就労日数	週平均 日	週平均 日	週平均 日	週平均 日		
健康状況	普 ・弱・障	普 ・弱・障	普 ・弱 ・ 障	普 ・弱・障		
病名等						
又は勤務先						

〇申込児童の現況								
□(父・母)が自宅でみている								
口(同居・別居)の(父方・母方)の(祖父・祖母)がみている								
□(父・母)が仕事をしながら(勤務先・自宅)でみている								
□(産休・育休中)	口(産休・育休中)							
□(保育園·幼稚園)在園中								
□職場の託児施設を利用								
□その他()								
○申込児童の健康状況								
・現在の児童の健康状態は								
□良 □アトピー □喘息 □アレルギー □その	の他()							
主な症状()							
・今まで乳幼児健診等で指導をうけたことがありますか								
□ない □ある(内容)								
・通院していますか								
□いない □いる(期間 年 月~ 内容:)							
• 入院したことがありますか								
□ない □ある(期間 年 月~ 年	月 内容:							
・言葉や心身の発達について心配な点はありますか								
□ない □ある(内容)								
〇兄弟(就学前のみ)の状況								
□()保育園在園中 □()幼稚園在園中							
□兄弟同時申請中 □その他()							
○申込児童の通園方法								
主な送迎者	通園手段							
□父 □母 □祖父 □祖母 () □自動車 [□自動車 □自転車 □バイク □徒歩 ()							

○2人以上の児童が同時に入所を申し込む場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いてください。 ○祖父母の状況が不明の場合には、分かる範囲で記入してください。