

保育所等利用申込書

令和 年 月 日

受付印	(宛先) 小樽市長 保育所等の利用について、次のとおり申し込みます。 ※「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、特定地域型保育事業者をいいます。	(〒 -) 住所 小樽市 ふりがな 氏名 印 連絡先 ①自宅・携帯(父・母)・その他(): - - ②自宅・携帯(父・母)・その他(): - - ③自宅・携帯(父・母)・その他(): - -
-----	--	---

◎裏面の注意をよく読んでから太枠内のみ記入してください。

区分	氏名 及び 個人番号	児童との続柄	生年月日	性別	勤務先又は学校名等	備考
申込み児童の家庭状況	(ふりがな) 個人番号:	本人	H R 年 月 日	男・女	/	児童コード:
	(ふりがな) 個人番号:	父	T S H R 年 月 日	男		
	(ふりがな) 個人番号:	母	T S H R 年 月 日	女		
	個人番号:		T S H R 年 月 日	男・女		
	個人番号:		T S H R 年 月 日	男・女		
	個人番号:		T S H R 年 月 日	男・女		
	個人番号:		T S H R 年 月 日	男・女		
	個人番号:		T S H R 年 月 日	男・女		
	個人番号:		T S H R 年 月 日	男・女		
	個人番号:		T S H R 年 月 日	男・女		

利用を希望する期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	利用を希望する施設(事業者)名	①	②	③ <small>※第4希望以降も追加受付できます。</small>
-----------	-------------------------	-----------------	---	---	---------------------------------------

保育を必要とする理由について	
児童の現在の保育状況について	<input type="checkbox"/> 父・母・その他()が 自宅・職場 で保育 <input type="checkbox"/> 別居の親族等が保育⇒住所: _____ 氏名: _____ (続柄 _____) <input type="checkbox"/> 保育施設等を利用⇒施設名: _____
児童の現在の健康状態について <small>※「はい」にチェックした場合は、詳細を記入してください。</small> <small>※保健所、医療機関や発達支援センター等に児童の状況の確認・相談を行う場合がありますので、御了承願います。</small>	・現在、児童は通院していますか。 <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい※ 病名等: _____ (通院頻度: 週・月・年 に _____ 回) ・身体の発育、言語等に遅れがありますか。 <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい※ 状況等: _____) ・アレルギーはありますか。 <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい※ <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 乳 <input type="checkbox"/> 小麦粉 <input type="checkbox"/> えび <input type="checkbox"/> かに <input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> 落花生 <input type="checkbox"/> その他(_____) ・アトピーはありますか。 <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい※ 薬: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(種類・服用方法等 _____) ・その他、健康又は発達に、気になることがあれば記入してください。 (_____)

○字は楷書ではっきりと書いてください。また、記入の際には黒のボールペンを使用してください。(消えるペンは不可)

----- (以下は記入不要です) -----

利用決定日	令和 年 月 日	利用期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	事由	父()母()
市民税額	父	母	合計	面接日	保育料(月額)
均等割額					
所得割額			円	階層	
備考				保育必要量	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短

記入上の注意

保護者は、次の点に注意し記入の上、小樽市福祉部子育て支援室こども育成課保育係に提出してください。なお、同一家庭から2人以上の児童について申し込みを行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いてください。

- 1 「児童」の欄は、「(ふりがな) 氏名」、「個人番号」及び「生年月日」を記入し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んでください。
- 2 「児童の世帯員(同居)」の欄は、申込児童本人以外の児童の両親(別居の場合、住所を備考欄に記入)及び同居している親族等の全員について、「氏名」、「個人番号」、「児童との続柄」、「生年月日」及び「勤務先又は学校名等」を記入し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んでください。(同じ住所、同じ住居で生活している場合は、住民票上別世帯となっていたり、二世帯住宅に居住していたりしていても、記入が必要です。)
- 3 「利用を希望する期間」の欄は、支給認定を受けている場合はその有効期間を、支給認定を受けていない場合は小学校就学始期に達するまでの間で、保育の認定基準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。(詳細はこども育成課までお問合せください。)
- 4 「利用を希望する施設(事業者)名」の欄は、希望する順に施設(事業者)名を記入してください。
- 5 「保育を必要とする理由について」の欄は、保育所等を利用する理由について具体的に記入してください。(例:母が5月1日から育児休業明けで復職するため、父母ともに就労しているため等)
- 6 「児童の現在の保育状況について」の欄は、該当するものにチェックを入れ、又は○で囲んでください。
- 7 「児童の現在の健康状態について」の欄は、各項目で該当するものにチェックを入れ、「はい」に該当した場合は、詳細を記入してください。

(市町村記載欄)