

| | | |
|-------|--------|-------|
| 世帯コード | 保護者コード | 児童コード |
| | | |

保育施設入所申込書（台帳）

令和 年 月 日

| | | | | |
|-----|----|----------|------|-----|
| 保護者 | 住所 | 344-春日部市 | | |
| | 氏名 | ふりがな | 電話番号 | () |

春日部市福祉事務所長 あて

保育施設の入所について次のとおり申し込みます。

| | | |
|-------|---|---|
| 父携帯電話 | - | - |
| 母携帯電話 | - | - |

| | | | | | | |
|-------------------|------|-----------------------|------|------|-------|-------|
| 小学校 就学前 子ども | 氏名 | 生年月日 | 性別 | 入所年齢 | クラス年齢 | 入所年月日 |
| | ふりがな | 年 月 日生 | 男・女 | | | . . |
| 利用希望 保育施設 | 第1希望 | | 第4希望 | | | |
| | 第2希望 | | 第5希望 | | | |
| | 第3希望 | | 第6希望 | | | |
| 保育を希望する期間 | | 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで | | | | |
| 保育を必要とする理由 | | | | | | |

○子どもの家庭の状況

| 氏名 | 子どもとの続柄 | 生年月日 | 性別 | 職業(学生) | 備考 |
|--------------------------------|---------|------|-----|--------|----|
| | 本人 | . . | 男・女 | | |
| | | . . | 男・女 | | |
| | | . . | 男・女 | | |
| | | . . | 男・女 | | |
| | | . . | 男・女 | | |
| | | . . | 男・女 | | |
| 生活保護等の状況 適用 無 有 (年 月 日生活保護開始) | | | | | |

担当課記入欄

| | 年度 | 年度 | 年度 | 年度 | 年度 | 年度 | 年度 | 年度 | 年度 |
|------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 入所年齢 | | | | | | | | | |
| 課税状況 | 均等割課税 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| | 所得割課税額 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 生活保護法適用の有無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| | . . 開始 . . 廃止 | . . 開始 . . 廃止 | . . 開始 . . 廃止 | . . 開始 . . 廃止 | . . 開始 . . 廃止 | . . 開始 . . 廃止 | . . 開始 . . 廃止 | . . 開始 . . 廃止 | . . 開始 . . 廃止 |
| 世帯の階層区分の認定 | 国 市 | 国 市 | 国 市 | 国 市 | 国 市 | 国 市 | 国 市 | 国 市 | 国 市 |
| 保育料 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 備考 | | | | | | | | | |

※ 太枠内のみ記入してください。

家 庭 状 況 申 立 書

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
| 現在の子ども の 保 育 状 況 | 1 保育施設 () 2 自宅保育 (保育者氏名) | |
| 世 帯 状 況 | 3 個人委託 (委託先) 4 会社託児所 5 その他 () | |
| 父 親 の 状 況 | 就 労 状 況 等 | 家庭外労働・家庭内労働・病気・介護・求職中・その他 () |
| | 雇 用 の 形 態 | (1)常勤 (2)パート (3)自営 (4)内職 (5)臨時 |
| 母 親 の 状 況 | 就 労 状 況 等 | 家庭外労働・家庭内労働・出産・病気・介護・求職中・その他 () |
| | 雇 用 の 形 態 | (1)常勤 (2)パート (3)自営 (4)内職 (5)臨時 |
| | 出 産 (出産予定日) | 令和 年 月 日予定 (育児休業取得 有・無) |
| 子 ども の 送 迎 | 父・母・その他 () | 車・バイク・自転車・徒歩・電車 (自宅から保育施設までの所要時間 分) |
| 父方の祖父母 の状況 | 住 所 | 電話番号 () |
| | 祖父氏名 | 歳 就労・病気・障がい者・介護・死亡・無職・その他 () |
| | 祖母氏名 | 歳 就労・病気・障がい者・介護・死亡・無職・その他 () |
| 母方の祖父母 の状況 | 住 所 | 電話番号 () |
| | 祖父氏名 | 歳 就労・病気・障がい者・介護・死亡・無職・その他 () |
| | 祖母氏名 | 歳 就労・病気・障がい者・介護・死亡・無職・その他 () |
| 他の同居して いる親族状況 | 氏 名 | 歳 就労・病気・障がい者・介護・無職・その他 () |
| | 氏 名 | 歳 就労・病気・障がい者・介護・無職・その他 () |
| 病 気 ・ 介 護 の 状 況 | 傷 病 者 氏 名 | 歳 病院名 病 名 |
| | 療 養 状 況 | 自宅療養・通院(週 回)・入院(期間 年 月 日から 年 月 日) |
| | 病 気 ・ 介 護 状 況 | (介護者) |
| | 心 身 障 が い | 級 種 |
| <p>兄弟姉妹が在所(園)中または同時申請する場合は、下記いずれかにチェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 兄弟姉妹で同一施設を希望 (同一施設に同時入所できるまで待機する)</p> <p><input type="checkbox"/> 兄弟姉妹で別々でも構わない (同じ時期に入所できるまで待機する)</p> <p><input type="checkbox"/> 一人でも入所させたい (入所できない子どもは認可外施設等の有料施設に預ける)</p> <p>※同一園に入所できるように配慮しておりますが、空き状況によっては、別々の施設ならば入所できる場合や、一人のみなら入所できる場合もあるため、希望を伺います。</p> | | |
| <p>希望する月(時期)に入所できなかった場合</p> <p>保育施設は <input type="checkbox"/> 入所できるまで待機する <input type="checkbox"/> 申し込みを取り下げる</p> <p>子どもは <input type="checkbox"/> 認可外施設等に預ける <input type="checkbox"/> 自宅保育 (保育者氏名:)</p> <p><input type="checkbox"/> 育児休業延長 <input type="checkbox"/> その他 ()</p> | | |

| | |
|-----|--|
| 備 考 | |
| | |
| | |