

記入例一覧

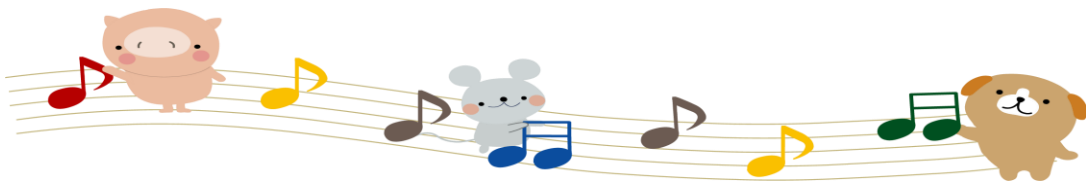
保育所入所申込添付書類チェック表

入所希望保育所 高城 ・ 松島 ・ 磯崎 ・ 高城分園 (○で囲む)

保護者名 松島 太郎 児童名 松島 元気

生年月日 平成26年 1月 1日

	父	母	祖父	祖母	その他(曾祖父母等)
源泉徴収票					
勤務証明(申告)書					
課税証明書 <small>* 平成29年1月2日以降転入の方のみ</small>					
母子手帳 <small>* 出産を理由とする方のみ</small>					
診断書等 <small>* 病気を理由とする方のみ * 障害・介護を理由とする方 (要相談)</small>					



保育所入所申込書

※第 H30 - 号

平成 29年 11月 12日

保護者住所 松島町〇〇〇〇〇

氏名 松島 太郎 印

松島町長殿

自宅電話番号 022-000-0000

保育中の連絡先及び電話番号 090-000-0000 (母)

保育所への入所につき次のとおり申込みます。

入所児童	ふりがな	まつしま げんき		生年月日	性別	備考
	氏名	松島 元気		平成26年 1月 1日生	男・女	
入所を希望する保育所名	第1希望	高城保育所 (希望理由)	家から一番近い為			
	第2希望	磯崎保育所 (希望理由)	家から二番目近い為			
	第3希望	松島保育所 (希望理由)	勤務先から近い為			
保育の実施を希望する期間		平成29年 4月 1日 から平成30年 3月 31日まで				
保育を希望する時間		<input type="checkbox"/> 保育短時間 (利用時間最大8時間) <input type="checkbox"/> 保育標準時間 (利用時間最大11時間) 希望の時間にチェックを入れる。				
保育の実施を必要とする理由	両親等: (1)、(1)		記入上の注意の一覧(入所できる基準)から該当する番号を記入 両親・祖父母、家庭外労働の			

○入所児童の家庭の状況

区分	氏名 (入所児童以外の世帯員全員)	入所児童との続柄	生年月日 申込時の年齢	性別	職業 (会社名・学校名学年等)	課税の有無		備考
						前年度分市町村民税	前年分所得税	
入所児童と同居している方	(ふりがな) まつしま 太郎 松島 太郎	父	昭和〇年〇月〇日	男・女	会社員 (株)〇〇工場	有・無	有・無	
	(ふりがな) まつしま 花子 松島 花子	母	昭和〇年〇月〇日	男・女	パート 〇〇病院	有・無	有・無	
	(ふりがな) まつしま 一郎 松島 一郎	祖父	昭和〇年〇月〇日	男・女	会社員 〇〇会社	有・無	有・無	
	(ふりがな) まつしま ひとみ 松島 仁美	祖母	昭和〇年〇月〇日	男・女	パート 〇〇スーパー	有・無	有・無	
	(ふりがな) まつしま さとみ 松島 里美	姉	平成〇年〇月〇日	男・女	学生 松島第〇小学校	有・無	有・無	
	(ふりがな)			男・女		同居している人全員について記入して下さい。		
	生活保護の状況		適用なし・適用あり (平成 年 月 日保護開始)					

※市町村記入欄	入所申込みの承諾	保育の実施の要否	保育の実施期間	保育の実施基準の番号
		要・否 (理由)	自 平成 年 月 日	両親等: ()、()
			至 平成 年 月 日	
		平成 年 月 日承諾		
		入所保育所	保育所	
		備考		

○「記入上の注意」をよく読んでから記入して下さい。※印の欄には記入する必要がありません。○字は楷書ではっきりと書いて下さい。

入所児面接調査表

食物アレルギー除去食 牛乳・卵・小麦粉・その他
卵
※ 医師の指示により食事制限、薬服用
卵は2次製品は食べている、服薬なし

平成 年 月 日現在
面接者氏名

1 父母の状況(父、母それぞれ該当する項目のみ記入してください。)

(ふりがな)	まつしま げんき	生年月日	平成 26年 1月 1日
児童名	松島 元気	性別	男 女
保育に欠ける理由	両親、祖父母が仕事で、日中の育児が出来ない為		
	父の状況	母の状況	
外勤・内勤の別	外勤・内勤	外勤・内勤	
勤務先名	株式会社〇〇工場	〇〇病院	
所在地	松島町〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇市〇〇〇〇〇〇〇〇-〇	
勤務先電話番号	022-〇〇〇-〇〇〇〇	022-〇〇〇-〇〇〇〇	
勤務形態	1常勤 2パート 3自営 4その他	1常勤 2パート 3自営 4その他	
労働日数	20日(1ヶ月あたり)	20日(1ヶ月あたり)	
労働時間	平日(8:30~17:00)	平日(9:00~18:00)内1日4時間	
	土曜(: ~ :)	土曜(8:00~18:00)	
通勤時間	家 ~ 保育所(10分)	家 ~ 保育所(10分)	
	勤務先~ 保育所(15分)	勤務先~ 保育所(30分)	
病気・出産等	1入院 2寝たきり病院 3通院付き添い 4障害者等の看護 5その他	1入院 2寝たきり病院 3通院付き添い 4障害者等の看護 5出産(平成 年 月 日予定・出産) 6その他	
その他			

2 保育協力者の状況

	父方	母方
祖父氏名	松島 一郎 64歳 (同居・別居)	宮城 健太 58歳(同居・別居)
祖母氏名	松島 仁美 64歳 (同居・別居)	宮城 歌子 55歳(同居・別居)
住所	松島町〇〇〇〇〇〇〇〇〇	岩手県〇〇〇市〇〇

保育協力者が、保育できない理由を具体的に記入してください。

父方祖父・松島一郎：松島町〇〇会社勤務の為 祖母仁美：松島町〇〇スーパー勤務の為
母方祖父母：遠方のため

3 送迎について

送迎者	朝	父 (母) その他()	方法	朝	(車) 徒歩 その他
	夕	(父) 母 その他()		夕	車 (徒歩) その他

受付者氏名