

保育所・認定こども園(保育部分) 入所調書

2号・3号認定

申請に係る こどもの氏名 生年月日	ふりがな	ふりがな	ふりがな
	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
保護者氏名 1	ふりがな	父・母 その他()	携帯電話 勤務先等電話番号
	ふりがな	父・母 その他()	携帯電話 勤務先等電話番号

1. こどもの現在の保育状況

誰が保育を していますか	1. 父・母 2. 同居の親族 3. 保育所等 4. その他()			
1 または 2 以外 の場合は記入し てください。	名称または氏名	保育時間	平日	時 分 ~ 時 分
			土曜	時 分 ~ 時 分
			休日	時 分 ~ 時 分
	保 育 料			

2. 父親の状況

父親の有無	1. 有 2. 無 3. その他()
就労形態 (※就労証明書を提出 してください。)	1. 会社・団体等に勤務している(町内・町外) (常勤・非常勤・パート・アルバイト) 勤務先名
	2. ア 自営 イ 自営手伝 (自宅・自宅外) 事業所名
	3. 内職・その他 ()
就労予定 (※就労証明書または 求職活動状況申立書を 提出してください。)	1. 就労先が内定(就労先名) 2. 本児童入所後就労先を探す
育休等復帰予定年月日	令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 保育所入所が決まり次第、育休満了前でも仕事復帰ができる
疾病・身障	1. 入院 2. 在宅(通院・往診・病弱) 病名 診断書 有・無 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (なお、身障手帳等の交付を受けている方は、前年度町民税所得割課税額等によっては保育料が減額される場合 がございますので、手帳の写しを提出してください。)
付添・看護	(具体的に)
その他	(具体的に)

3. 母親の状況

母親の有無	1. 有 2. 無 3. その他 ()
就労形態 (※就労証明書を提出してください。)	1. 会社・団体等に勤務している(町内・町外) (常勤・非常勤・パート・アルバイト) 勤務先名
	2. ア 自営 イ 自営手伝 (自宅・自宅外) 事業所名
	3. 内職・その他 ()
就労予定 (※就労証明書または求職活動状況申立書を提出してください。)	1. 就労先が内定(就労先名) 2. 本児童入所後就労先を探す
育休等復帰予定年月日	令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 保育所入所が決まり次第、育休満了前でも仕事復帰ができる
疾病・身障	1. 入院 2. 在宅(通院・往診・病弱) 病名 診断書 有・無 令和 年 月 日～令和 年 月 日 (なお、身障手帳等の交付を受けている方は、前年度町民税所得割課税額等によっては保育料が減額される場合がございますので、手帳の写しを提出してください。)
付添・看護	(具体的に)
その他	(具体的に)

4. 祖父母の状況

続柄		氏名	年齢	住所・電話番号	同居の別	健康状態	就労状況
父方	祖父		歳	住所 電話番号	同・別	良・不良	
	祖母		歳	住所 電話番号	同・別	良・不良	
母方	祖父		歳	住所 電話番号	同・別	良・不良	
	祖母		歳	住所 電話番号	同・別	良・不良	

5. こどもの状況

健康状態について	
こどもの氏名	特記事項(行動面、言語面、情緒面、身体面等について) <input type="checkbox"/> 特になし
こどもの氏名	特記事項(行動面、言語面、情緒面、身体面等について) <input type="checkbox"/> 特になし
こどもの氏名	特記事項(行動面、言語面、情緒面、身体面等について) <input type="checkbox"/> 特になし

6. 通園

保 育 希 望 時 間	時 分 ~ 時 分 (延長保育 18時 ~ 時 分)
こ だ も の 送 迎 時 間	(送) 時 分 (迎) 時 分
送 迎 ・ 通 勤 に 要 す る 時 間	自 宅 か ら 保 育 所 等 ま で 時 間 分
	保 育 所 等 か ら 勤 務 先 ま で 時 間 分
お 迎 え に 来 ら れ る 方	父 ・ 母 ・ 祖 父 ・ 祖 母 ・ そ の 他 ()
送 迎 方 法	徒 歩 ・ バ ス ・ 自 動 車 ・ 自 転 車 ・ そ の 他 ()
お 迎 え に 来 ら れ る 方 の 退 社 (終 了) 時 間	平 日 : 時 分 土 曜 日 : 時 分
送 迎 を 手 伝 っ て も ら え る 親 戚 、 知 人 は いない・いる ()	

7. 兄弟姉妹二人以上の申し込みの場合

同時入所であれば困る 上の子から 下の子から どちらからでも
 どちらか一人のみ入所の場合他の子はどうしますか。 _____

8. 緊急連絡先の順番 ※連絡がついて、お迎えに来られる方の順番を数字で記入してください。

母携帯 母職場 母実家 母方祖父携帯 母方祖母携帯
 父携帯 父職場 父実家 父方祖父携帯 父方祖母携帯

9. 延長保育利用の有無

利用する 利用しない

10. 口座振替希望の確認 ※猪名川保育園を利用する場合のみ記入してください。

池田泉州銀行 ゆうちょ銀行

11. 希望の保育所等に入所できない場合はどうしますか

他の保育所 希望の保育所が空くまで待機 認可外保育所 幼稚園
 仕事をやめる 育休を延長 祖父母に託児 一時預かり 職場の託児所
 その他 ()

12. 入所希望時期

4月入所 5月入所 左記時期以外 (月入所)

13. 入所希望期間

令和 年 月 日 から 小学校入学前まで 令和 年 月 日まで

14. 家庭の状況等

- 該当なし
- ひとり親世帯 生活保護世帯 生計中心者の失業 虐待やDVの恐れがある
- こどもが障害を有する 育児休業明け
- 兄弟姉妹保育所等利用（施設名： _____）
- 小規模保育事業などの卒園児童（施設名： _____）
- その他（ _____ ）

15. 保育にあたっての誓約

保育所等入所にあたり、下記事項に該当する場合は保育の実施の解除または保育所退所勧告等の措置を受けても異議を申し立てません。

1. 保育所等入所後3カ月以内に就労証明書など、保育所等入所要件が確認できる書類を提出しなかった場合
2. 保育の実施基準に該当しなくなった場合（退職等）
3. 特別な理由がなく1カ月以上登所（園）しなかった場合
4. その他、保育の実施継続に支障のある事由が生じた場合

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

記入上の注意

1. 会社等に勤務されている場合または自営の場合は、就労証明書を添付してください。
2. 就労予定の場合は、就労証明書または求職活動状況申立書を添付してください。
3. 疾病や障害、介護の場合は、診断書、手帳等の写し等を添付してください。
4. 就学の場合は、在学証明書等を添付してください。
5. その他保育の利用を必要とする理由に応じて、関係書類を添付してください。
6. 祖父母等と同居している場合や同居の家族・親族（住民票上の世帯が別々の場合も含む）に18歳～64歳の方がいる場合、同居の家族・親族についても、保育の利用を必要とする事項の関係書類を提出してください。同居の方が、こどもを保育することができる場合、利用の優先度が調整される場合があります。