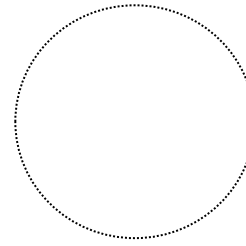


諫早市長 様  
(諫早市福祉事務所長)

# 保育所等施設利用申込書 (保育児童台帳)



ID

令和 年 月 日

利用児童	ふりがな		性別	男・女	生年月日	平成・令和 年 月 日	年齢
	氏名						
利用を希望する施設名	第1希望		理由				
		見学： 済( 年 月頃) ・ 未					
	第2希望		理由				
		見学： 済( 年 月頃) ・ 未					
	第3希望		理由				
		見学： 済( 年 月頃) ・ 未					
保育の利用を希望する期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日						

※慣らし保育（最大2週間程度）を希望される場合は含めた日程をご記入ください。

※慣らし保育を含む入所日から保育料がかかります。

保護者 (保育料の納付義務者)	ふりがな	
	氏名	

住所	諫早市
----	-----

1月1日の 住所地	今年	父： 諫早市内・諫早市外( )	母： 諫早市内・諫早市外( )
	前年	父： 諫早市内・諫早市外( )	母： 諫早市内・諫早市外( )

連絡先 電話番号	父	— —	母	— —
-------------	---	-----	---	-----

氏名	続柄	生年月日		性別	勤務先・学校名等	障害者手帳等の有無
		個人番号(マイナンバー)				
		S・H・R	年 月 日	男・女		有 無
		S・H・R	年 月 日	男・女		有 無
		S・H・R	年 月 日	男・女		有 無
		S・H・R	年 月 日	男・女		有 無
		S・H・R	年 月 日	男・女		有 無
		S・H・R	年 月 日	男・女		有 無

父または母が同一世帯にいない場合	別居 未婚 離婚 死別 その他： ( )
------------------	----------------------

裏面に続く→

## 申請児童の現在の状況について

○現在の保育状況について

- ・家族が保育している→ [母 父 祖母 祖父 その他 ( ) ]
- ・仕事先に連れて行っている→ [はい ・ いいえ]
- ・保育所・幼稚園・認可外保育施設等に通園中→ [ に通園中]
- ・その他→ [ ]

○児童扶養手当の受給について→ 無 有 申請中  
 児扶第 号

## 申請児童の健康状態について

※保育施設がお子さんをお預りするうえで大切なことです。必ず記入してください。

- ・健診の受診状況について→ [ 乳幼児(4ヶ月)健診 ・ 乳幼児(10ヶ月)健診  
※受診済のものに○をつけてください 1歳6ヶ月児健診 ・ 3歳児健診 ]
- ・健診時の指摘事項、通院履歴など  
 [ ]

- ・障害者・療育手帳の交付→ 無 有 ( 手帳 級)
- ・その他手帳の交付はないが気になる点など(発達支援サービスの利用など)  
 [ ]
- ・特別児童扶養手当の受給→ 無 有 証番号 \_\_\_\_\_

- ・食物アレルギーが → ない ・ ある ・ 不明  
 [ 卵 牛乳 小麦 大豆 そば その他 ( ) ]  
\*特定の調理方法により食べることができる場合は上の「その他」欄に記入してください。

- ・食物アレルギーの診断、検査、治療等を受けたことが → ない ・ ある  
 ( 診断日 平成 ・ 令和 年 月 日 )
- ・医師が発行した対応指示書、生活管理指導表を持って → いない ・ いる
- ・アレルギー対応食が必要で → ない ・ ある

※アレルギー対応食が必要な場合は、医師の対応指示書等を保育所に提出する必要があります。

- ・食物以外のアレルギーが → ない ・ ある (内容 : )  
 例：アトピー等

※記入していただいた内容については、適切な保育を行うために保育所(園)等にお知らせすることがあります。

別居の祖父母について

続柄	氏名	年齢	住所	職業・健康状態
父方	祖父			
	祖母			
母方	祖父			
	祖母			