|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | | 生年月日 | 平成 |  | | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 令和 |
| 1.申込児童の状況 | | | | | | | | | | | | | | |
| （ア）現在の保育の状況 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ☐　自宅で保育している　（保育者：☐父　☐母　☐祖父母　☐その他　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
|  | ☐　保育施設に預けている（施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
|  | ☐　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| （イ）疾病　※特別な介助が必要な疾病等がある場合 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ☐　無　　　　☐　有（有の場合は以下も記入してください。） | | | | | | | | | | | | | |
|  | 病名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　初診日：　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | |
|  | 病院名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通院：週・月　　　　　　日 | | | | | | | | | | | | | |
| （ウ）障がい | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ☐　無 | | ☐　有（有の場合は以下も記入してください。） | | | | | | | | | | | |
|  | 障がい名または診断名： | | | | | | | | | | | | | |
| 2.きょうだいの状況 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ☐　きょうだいが既に入園していて、同一の施設に入園を希望する | | | | | | | | | | | | | |
|  | ☐　きょうだいで新規に入園を希望する | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | ☐　きょうだい別々の施設であっても希望順位を優先する | | | | | | | | | | | | |
|  |  | ☐　希望順位より、きょうだい同時に入園できる施設を優先する | | | | | | | | | | | | |
| 3.祖父母の状況 | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | 氏名 | | 同居・別居 | 住所（別居の場合記入） | | | | 年齢 | | 状況 | | | |
| 父方 | 祖父 |  | | 同・別 |  | | | |  | | ☐外勤　☐自営 | | | |
| ☐無職　☐その他 | | | |
| 祖母 |  | | 同・別 |  | | | |  | | ☐外勤　☐自営 | | | |
| ☐無職　☐その他 | | | |
| 母方 | 祖父 |  | | 同・別 |  | | | |  | | ☐外勤　☐自営 | | | |
| ☐無職　☐その他 | | | |
| 祖母 |  | | 同・別 |  | | | |  | | ☐外勤　☐自営 | | | |
| ☐無職　☐その他 | | | |
| 4.入園調整（入園の調整が必要になった場合に参考にします。内容によって入園が不利になることはありません。） | | | | | | | | | | | | | | |
| 申込書に記載された希望の施設に入園できない場合はどうされますか？ | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ☐　記載している施設での入園可能な時期を待つ | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | ☐　父または母が家庭で保育する | | | | | | | | | | | | |
|  |  | ☐　親族がみる（続柄：　　　　　　　　　　）　　　☐　育児休業を延長する | | | | | | | | | | | | |
|  |  | ☐　就職時期を延ばす　　　☐　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
|  | ☐　記載している施設以外の施設を追加希望する | | | | | | | | | | | | | |
|  | 第4希望　　　　　　　　　　　　　　（理由） | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 第5希望　　　　　　　　　　　　　　（理由） | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 第6希望　　　　　　　　　　　　　　（理由） | | | | | | | | | | | | |  |
|  | ☐　今年度の入園申込を取り下げる | | | | | | | | | | | | | |
|  | ☐　年度末まで育児休業を延長する（入園保留通知書の発行を希望し、今年度は入園しない） | | | | | | | | | | | | | |