

保育所入所申込補助票

《記入例》

申込年月日:令和4年11月18日

児童名・性別	三芳みらい	性別	女	生年月日・年齢	H31年10月15日生 / 3才児
住所	三芳町 藤久保1100番地1 △△マンション101号			第1希望保育所	●● 保育所(園)
入所申込児童の保育状況					
<input type="checkbox"/> 自宅で保育をしている	保育者名				児童との続柄( )
<input type="checkbox"/> 自宅以外で保育をしている	保実場	認可保育所(名称 )/家庭保育室等(名称 ☆☆保育室 )			
		一時保育利用(名称 ○○子育て支援センター )/企業内保育施設(名称 )			
	育施設	親類(保育者名 )/知人(保育者名 )/その他( )			
		所在地 ●▲市■※1-1-1		電話 ( )	
利用時間		8時00分 ~ 17時00分		利用頻度	週5回
備考 ○○子育て支援センターを週3日 ☆☆保育室を週2日利用					
<input type="checkbox"/> 職場に同伴している	状況( )				
就学前の兄弟姉妹の保育状況		妹(のぞみ)家庭保育室入室中			
家庭の状況					
世帯状況	入所申込児童と同居している人				⇩ 申込児童含む
ひとり親	ひとり親である はい		いいえ		
理由: 死別・離婚・未婚・行方不明・その他( )					
別居して離婚調停中か裁判中である場合 証明する書類(有・無) 別居した日 年 月 日(頃)					
父母の状況					
同居状況	父 同居・別居			母 同居・別居	
	単身赴任・死別・離婚(調停中を含む)・行方不明 その他( )			単身赴任・死別・離婚(調停中を含む)・行方不明 その他( )	
就労	就労証明書 在学証明 通勤時間 片道1時間00分		就労証明書 在学証明 通勤時間 片道0時間15分		
	出勤時間 7時30分 帰宅時間 18時30分		出勤時間 8時30分 帰宅時間 17時30分		
病ケ障がい	証明できる書類(診断書・障がい者手帳・その他・無)			証明できる書類(診断書・障がい者手帳・その他・無)	
	入院または通院加療期間(見込み) 年月日~年月日		通院頻度 週回	入院または通院加療期間(見込み) 年月日~年月日	
介護	証明できる書類(要介護認定・診断書・障がい者手帳・無)			証明できる書類(要介護認定・診断書・障がい者手帳・無)	
	被介護者名			被介護者名	
	場所 年月日~年月日(頃)			場所 年月日~年月日(頃)	
災害	証明できる書類(罹災証明書・無)			証明できる書類(罹災証明書・無)	
	内容 復旧にかかる期間			内容 復旧にかかる期間	
求職中	就労誓約書(有・無)			就労誓約書(有・無)	
出産				出産予定日 年 月 日	
				母子手帳の写しまたは診断書(有・無)	
祖父母の状況					
父方の祖父母 同居・別居			母方の祖父母(同居・別居)		
氏名職業	祖父: 三芳藤夫 (年齢 63歳) 職業 自営		祖父: 埼玉永吉 (年齢 65歳) 職業 団体職員		
	祖母: 三芳富子 (年齢 61歳) 職業 パート		祖母: 埼玉竹子 (年齢 64歳) 職業 無職		
住所	三芳町藤久保○○○番地○○ △△マンション101号			埼玉県●●市▲▲町1-2-3	
電話	049 (258) ■■■■			▲▲▲ (●●●) ××××	
添付書類	就労証明・就労誓約書・診断書・申立書・障がい者手帳 診断書・その他( )			就労証明・就労誓約書・診断書・申立書・障がい者手帳 診断書・その他( )	

※裏面の『記入上の注意』を読みながら記入してください。