

児童名・性別	三 芳 み ら い		性別	女	生年月日・年齢	R4 年 10 月 16 日 生 / 3 歳 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							
☐ 自宅で保育をしている		保育者名 児童との続柄()					
☒ 自宅以外で保育をしている	保 実 場	育 施 所	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)				
			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					
☐ 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
	父母祖父・祖母・兄弟・姉・妹・曾祖父・曾祖母・叔父・叔母・その他() 全6名						
ひとり親	ひとり親である はい						
	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()			離婚(調停中を含む)・行方不明 その他()			
就労就学	就労証明書 在学証明 通勤時間 片道1時間00分 出勤時間 7 時 30 分 帰宅時間 18 時 30 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 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・障害者手帳・その他・無) 入院または通院加療期間(見込み) 通院頻度 年 月 日~ 年 月 日 週 回			証明できる書類(診断書・障害者手帳・その他・無) 入院または通院加療期間(見込み) 通院頻度 年 月 日~ 年 月 日 週 回			
介護	証明できる書類(要介護認定・診断書・障害者手帳・無) 被介護者名 場所 期間 年 月 日~ 年 月 日(頃)			証明できる書類(要介護認定・診断書・障害者手帳・無) 被介護者名 場所 期間 年 月 日~ 年 月 日(頃)			
	災害 証明できる書類(罹災証明書・無) 内容 復旧にかかる期間			証明できる書類(罹災証明書・無) 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 64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 63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	0 4 9 (2 5 8) ■ ■ ■ ■			▲ ▲ ▲ (● ● ●) × × × ×			
添 付 書 類	就労証明・就労誓約書・診断書・申立書・障害者手帳 診断書・その他()			就労証明・就労誓約書・診断書・申立書・障害者手帳 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。