

# 利用申込補助票 (1)

## 1. 申請児童の状況

ふりがな		男・女	生年月日	年 月 日
児童名	(愛称:例 あいちゃん)			( 歳 月)
保育状況	1 自宅でみている 保育者名 _____ 児童と続柄 _____ 2 次のところに預けている 保育者又は保育所名 _____ 住所 _____ いつから _____ 年 月 日から ☎ ( ) 保育時間 午前 : _____ ~ 午後 : _____ まで 月額保育料 _____ 円 3 その他 _____			
健康状態	1 身長 _____ cm 体重 _____ 平熱 _____ 度 2 病歴 ( 無 ・ 有 ) 病名 _____ ( 年 月頃 ) 入院歴 ( 無 ・ 有 ) _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日 その後の経過 _____ 3 アレルギー体質 ( 無 ・ 有 ) _____ _____ _____			
その他	1 くせ・好きな遊び _____ _____ 2 食事の状況 ミルク ・ 牛乳 ・ 離乳食 ( 前期 ・ 中期 ・ 後期 ) 普通食 3 かかりつけの医者 _____ 住所 _____ ☎ ( )			
希望保育時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分			
緊急連絡先	(連絡先名) 父 (電 話) ( ) (携 帯) ( ) (連絡先名) 母 (電 話) ( ) (携 帯) ( )			

# 利用申込補助票 (2)

## 2. 世帯の状況

区分	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	年齢	健康 状態	就学・通学 先名等	生活保護 の状況
家族構成	1	世帯主	. .				受けている
	2		. .				
	3		. .				
	4		. .				
	5		. .				受けてない
	6		. .				

## 3. 保護者の状況

		母親の状況	父親の状況	
働いている場合	労働形態	常勤・パート・自営(自宅・自宅外) 内職・就職内定	常勤・パート・自営(自宅・自宅外) 内職・就職内定	
	事業所	名称		
		住所		
		電話	( )	( )
		就労年月日	年 月 日	年 月 日
		仕事の内容		
		就労日数	1か月平均 日	1か月平均 日
	就労形態	曜日	月・火・水・木・金・土・日	月・火・水・木・金・土・日
		時間	午前 時 分から 午後 時 分まで	午前 時 分から 午後 時 分まで
		通勤時間	時間 分	時間 分
働いていない場合 (項目に○印)		通院・看護・介護・求職中・その他 (内容) _____	通院・看護・介護・求職中・その他 (内容) _____	
市民税課税状況 (当該年度分)		有 . 無	有 . 無	
備考				