様式第1号 保育所等継続入所申込書

(その1)

(兼保育児童台帳)

令和 年 月 日

	19 (14)	\vdash
天童市福祉事務所長 様		
保護者	現住所 〒994- (アパート名まで記入してください。)	
	天童市	
	(令和7年1月1日現在住所。現住所と同じ場合は、「同上」と記入。)	
保護者の個人番号		
	氏 名	
	電話番号 父() - 母() -	

次のとおり、継続して保育所等への入所を申し込みます。

なお、保育料の決定のため必要があるときは、私及び私の世帯員に係る市民税の申告書その他の課税状況を確認できる書類を閲覧することに同意します。

また、児童への適切な保育のために必要があるときは、市の担当者が関係機関の保有する発達等に関する情報を閲覧し、保育所等と共有することに同意します。

継続入所児	氏名 (ふりがな)	生 年 月	日	性別備	考	
重の氏名等	(R 年 月	日	男・女		
		R 8 ・ 4 ・ 1 の年齢	歳			
継続入所を	売入所を 1 継続入所を希望します。(施設名:))					
希望する保	2 現在の保育園等を退園して、他の施設へ入所を希望します。					
育所等名等	(施設名:) (理日	<u> </u>)	
	3 利用を希望しませ	ん。(理由:)	
保育の利用を希望する期間(就学前まで希望す 継続入所日から 1 当該児童の就学前まで					きで	
る場合は、「1	」を○で囲んでください。)		2	令和 年 月	日まで	
保育の利用を	E必 具体的理由:					
要とする理師						

●入所児童の家庭の状況 (別居している祖父母は裏面に記載)

区分	氏	名	入所児童	生年月日	勤務先等名称	令和7年分所得の申告予定等
	(継続児童を	:除く。)	との続柄		及び電話番号	該当する項目を○で囲んでください。
				昭和 平成	勤務先等の名称	1 給与(源泉)のみ 2 確定申告
			父			3 市民税申告 4 扶養等
入			_	昭和 平成	勤務先等の名称	1 給与(源泉)のみ 2 確定申告
所			母			3 市民税申告 4 扶養等
児				昭・平・令		継続児童について今まで健診で指
童						導を受けた事や発育等で心配なこと がありますか
\mathcal{O}				昭・平・令		1 なし 2 あり
世						(内容)
帯				昭・平・令		※身体・療育手帳の有無
員				HD 1 13		1 なし 2 あり
				• •		手帳 級)
				昭・平・令		
						生活保護の適用の有無
				昭・平・令		1 無 2 有(開始)

(裏面) 保育所等継続入所調査票

	X	分	父	母		
		啦 4	常勤・パート・アルバイト・契約社員・	常勤・パート・アルバイト・契約社員・		
	就	職種	派遣社員・臨時・その他(派遣社員・臨時・その他(
1	労	盐效化				
	\mathcal{O}	勤務先	就労予定(R から)	就労予定 (R から)		
保	状	自営・	r 名	店 名		
	況	農業	業務内容	業務内容		
護		内 職	仕事先	仕事先		
ī, ē		P1 相联	業務内容	業務内容		
者			勤務時間時間時間	勤務時間 時間		
	上	記の就労	: ~ :	: ~ :		
の形態		形態	平均就労日数 (月・週) 日	平均就労日数 (月・週) 日		
7H2	出產	産 (予定)		出産(予定)年月日()		
状 年月		年月日		医療機関名()		
況	疾	病・負傷	病名、障害名・級等	病名、障害名・級等		
106	障	害の程度				
	病人	、等介護の				
	場合	ì				
	父母	不在の理由	死別・離別年月日()、未婚、別居中・調停中()		
			祖父 ()歳・身障手帳:無・有	(級)		
			現在の状況(○を付ける。)就業・不就業・	,		
2	司居し	している		おお お は		
礼	且父母	ひ状況	祖母 ()歳・身障手帳:無・有			
,-		. ,,,,	現在の状況(○を付ける。)就業・不就業・	, , ,		
				対 労等日数: (月・週) 日		
			父方住所	母方住所		
3 另	居]	している				
		の状況	祖父母氏名(年齢)	祖父母氏名(年齢)		
,		V	祖父勤務先	祖父勤務先		
			In 157 Hel 76 (1)			
			祖母勤務先	祖母勤務先		
4	由	込児童を	児童数 人(内訳: 歳・			
他		く児童の	内訳:現在 学校・保育所等名()		
家		況	自宅保育	,		
族						
-	□ 旧店障害有/ 無・有 (氏名及び続州:) 良・不良(風邪・腹痛・頭痛・高熱・ひきつけ・その他 ())					
5 申				, , , ,		
込	玛	見在の健康				
	/ //: [][]					
児						
童			注 害名等)			
の (上)	言	`葉・歩行	言語異状:無・有()、意	歩行異状:無・有() 		
状況		送迎者	母(朝夕)・父(朝夕)・祖父	(朝夕)・祖母(朝夕)・その他		
	ì	送迎方法	自家用車・徒歩・自転車・その他	()		
6 伊	呆 育月	折の希望	希望利用曜日 曜日~			
禾	刊用日	時間等	希望利用時間 ~	まで (保育時間 時間)		