

記 入 例

文京区 ○○ 育成室利用申請書

|  |  |                                 |   |
|--|--|---------------------------------|---|
| 文京区長 殿<br><br>以下のとおり、育成室の利用を申請します。<br>なお、利用を承認された場合は、貴区の保育条件等指示事項を厳守いたします。 | 入室を希望する育成室名<br>を記入してください   | 平成 年 月 日                        | 申請書提出年月日<br>を記入してください                                       |
| 申請者 住 所<br>(保護者)(ふりがな)<br>氏 名 <span style="float: right;">児童との続柄( )</span> |  |                                 |   |
| 携帯電話等をお書<br>きください  |  |                                 |   |
| 自宅電話番号 ( )<br>父外出時連絡先 ( )<br>母外出時連絡先 ( )                                   |  |                                 |   |
| (ふりがな)   |  | 性別                              | 生年月日 平成 年 月 日   |
| 児童の氏名  | 入室を希望する児童が、上記<br>記入の保護者住所と別の住所<br>に居住している場合は記入し<br>てください(祖父母と同居して<br>いる等)                                |                                 |   |
| 児童の住所<br>(保護者と別居の場合)   |  |                                 |   |
| 申請理由<br>(具体的に)   | 保育に欠ける状況を具体的に<br>お書きください   |                                 |   |
| 学 校 名  | 小 学 校  | 学 年                             | 年   |
| 就 学 前 の<br>保 育 状 況   | 1 母親      2 家族      3 <input checked="" type="radio"/> 保育園・幼稚園等(名称 ○○保育園 )<br>4 第三者委託による保育      5 その他( ) |                                 |   |
| 転 校 者  | 前 学 校 名  | 小 学 校                           |   |
|  | 前 育 成 室 名  | アレルギー等体調でお気づきのことがあればお<br>書きください |   |
| 健 康 状 態  | <input checked="" type="radio"/> 普通 ・ 病弱 (具体的に )   |                                 |   |
| その他入室に際し<br>特に配慮を要する<br>ことがありましたらご<br>記入ください。                              | 保育の上で気をつけてほしいことが<br>ありましたら具体的にお書きください  |                                 |   |
| 要配慮の有無   | <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 (有の場合は、具体的に本人の状況をご記入ください。)  |                                 |   |
| 入室希望年月日  | 平成 年 月 日   |                                 | 要配慮とは『心身に特別な配慮を要する』<br>児童のことです。<br>「有」の場合は、申請の際、ご相談くださ<br>い |

- 1 上記及び裏面にご記入ください。
- 2 虚偽の事実があった場合は、利用をお断りいたします。  
これより下の欄には記入しないでください。

|          |                                 |   |          |     |   |    |           |  |      |       |     |
|----------|---------------------------------|---|----------|-----|---|----|-----------|--|------|-------|-----|
| 所 見      | * 兄弟の在室 有 ・ 無      * 通室区域 内 ・ 外 |   |          |     |   |    |           |  |      |       |     |
| 基本<br>指数 | 調 整 指 数                         |   |          |     |   |    |           |  | 合計指数 | 審査指数  | 館 長 |
|          | 就労時間帯等                          | 帰 | 兄弟       | 祖父母 | ひ | 単  | 学         |  |      |       |     |
| 母        |                                 |   |          |     |   |    |           |  |      | 担 当 者 |     |
| 父        |                                 |   |          |     |   |    |           |  |      |       |     |
| 年 月 日 受付 |                                 |   | 年 月 日 決定 |     |   | 入室 | 可 ・ 否 ・ 保 |  |      |       |     |

No.

# 家庭状

4月1日現在の年齢をご記入ください

|                  |   |   |   |  |                      |   |
|------------------|---|---|---|--|----------------------|---|
| 家族・同居者の状況        | 氏名  | 年齢  | 関係  | 職業先または学校名等                                 |                      |   |
|                  | 文京 太郎   | 40  | 父   | (株)●●設計事務所                                 |                      |   |
|                  | 文京 花子   | 37  | 母   | (株)●●商                                     |                      |   |
|                  | 文京 二郎   | 4   | 弟   | ●●保育園                                      |                      |   |
|                  | 文京 定吉   | 64  | 祖父  | (株)●●会                                     |                      |   |
| 保護者の状況           | 母親  | 父親  | 同居の祖父母が65歳未満の場合は、就労証明書、診断書等を提出してください                                    |  |                      |   |
|                  | 1 外勤<br>2 居宅外(自営中心・自営協力)<br>3 居宅内及び近隣の自営<br>4 求職中<br>5 その他( ) | 1 外勤<br>2 居宅外(自営中心)<br>3 居宅内及び近隣の自営<br>4 求職中<br>5 その他( )                | 自営の方は、就労状況申告書と前年度分確定申告書控えコピー(中心者のみ)を提出してください                            |  |                      |   |
| 該当する番号に○を付けて下さい。 | 雇用先記入による就労証明書を提出してください  |   | 疾病・障害・看護・介護・学生等の方   |  |                      |   |
| 就労の場合            | 勤務先名及び勤務先電話番号(仕事が多数の場合は全て記入) ※内定を含む。                          | (月)(水)(金)●●商店<br>03-○○○○-○○○○<br>(火)(木)●●会社<br>03-○○○○-○○○○内線(○○○)      | (株)●●設計事務所<br>03-○○○○-○○○○  | 就労証明書に記載されている通りにご記入ください                    |                      |   |
| その他              | 疾病・障害   | 事由<br>年 月 日から入院・通院を<br>月 回している  | 事由<br>年 月 日から入院・通院を<br>月 回している  | 医師による診断書、障害者手帳のコピー等が必要です                   |                      |   |
|                  | 看護(介護)  | 居宅内・居宅外の別( )<br>被看護(介護)者氏名<br>疾病名 週 回看護(介護)                             | 居宅内・居宅外の別( )<br>被看護(介護)者氏名<br>疾病名 週 回看護(介護)                             | 診断書・障害福祉サービス受給者証・介護保険被保険者証・ケアプランのコピー等が必要です |                      |   |
|                  | 学生  | 在学学校名<br>履修期間 年 月 日～年 月 日<br>通学日数 日/週 または 日/月                           | 在学学校名<br>履修期間 年 月 日～年 月 日<br>通学日数 日/週 または 日/月                           | 在学証明書・履修プラン等の提出が必要です                       |                      |   |
|                  | 出産の場合   | (予定日) 平成 年 月 日  | (予定日) 平成 年 月 日  | 出産予定日が明記されている母子手帳のコピーが必要です                 |                      |   |
| 帰宅時間             | 居宅外看護(介護)・学校等(就労を除く。)の終了時間<br>移動時間(保育園への立寄り等を除く。)             | 月～金曜日すべての状況を記入<br>(例)月・水・金午後6時30分、火・木17時<br>自宅から目的地(学校、病院等)までの片道所要時間を記入 | 月～金曜日すべての状況を記入<br>(例)月・水・金午後6時30分、火・木17時<br>自宅から目的地(学校、病院等)までの片道所要時間を記入 |  |                      |   |
| 祖父母の状況           | 氏名  | 生年月日  | 年   | 職業(勤務先)                                    | 健康状態                 |   |
|                  | 母方 祖父   | 春日 一郎   | S. ●、●、●  | 6  | ●●会社                 | 良 |
|                  | 母方 祖母   | 春日 春江   | S. ●、●、●  | 6  | ●●会社                 | 良 |
|                  | 父方 祖父   | 文京 定吉   | S. ●、●、●  | 64   | 文京区春日1-16-21 (株)●●会社 | 良 |
| 父方 祖母            | 文京 梅  | S. ●、●、●  | 63  | 文京区春日1-16-22 無職                            | 通院                   |   |
| その他特記事項          |   |   |   |  |                      |   |

4月1日現在、65歳未満の祖父母が近隣(住所地から500メートル以内)に居住している場合で、保育の援助ができない場合、その証明となる書類(就労証明書、診断書等)の提出が必要です。