

グループ保育室・文京区保育ママ・臨時保育所 申込書

文京区長 殿			年 月 日
以下のとおりグループ保育室・文京区保育ママ・臨時保育所を申込みします。			
	保護者①	保護者②	電話番号
保護者氏名 <small>(自署又は記名押印)</small>	フリガナ	フリガナ	自宅 () 保護者①携帯 ()
現住所	〒 丁目 番 号		保護者②携帯 ()

希望する分のみ、希望順位を()に記入してください。※ひとつのみ希望であればその預け先に希望順位(1)と記入↓

	氏名	生年月日	年齢	性別	グループ保育室	文京区保育ママ	臨時保育所
申込児童	フリガナ	年 月 日		男・女	希望順位 ()	希望順位 ()	希望順位 ()
	フリガナ	年 月 日		男・女	希望順位 ()	希望順位 ()	希望順位 ()
	フリガナ	年 月 日		男・女	希望順位 ()	希望順位 ()	希望順位 ()

	氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	職業、お子さんの学校名等
同一世帯員	フリガナ		年 月 日		男・女	
	フリガナ		年 月 日		男・女	
	フリガナ		年 月 日		男・女	
	フリガナ		年 月 日		男・女	

↓希望内容をチェック☑または記入してください

グループ保育室	きょうだいで申し込む場合	<input type="checkbox"/> 1人だけでも入所を希望する <input type="checkbox"/> 同時入所でなければ希望しない	
文京区保育ママ	第1希望		
	<small>根津家庭的保育室は、2022(令和4)年度に運営事業者の再選定を行うため、原則として、2023年(令和5年)3月末日までの単年度での保育となります。 根津家庭的保育室が2023年(令和5年)3月末日で終了となった場合、満3歳となり卒園するお子さまについては、卒園に伴う入所申込みの際に、調整指数「卒園児」を加算いたしますが、それ以外のお子様については、調整指数「卒園児」は加算いたしません。 なお、根津家庭的保育室が2023年度(令和5)年度以降も引き続き継続となった場合、生後43日から3歳になった年の年度末までの保育であり、満3歳となり卒園するお子さまのみ、卒園に伴う入所申込みの際に、調整指数「卒園児」を加算いたします。</small>		
	希望保育時間	時 分 から 時 分 まで	
臨時保育所 ※3歳児クラスのお申込みはできません。	きょうだいで申し込む場合	<input type="checkbox"/> 1人だけでも入所を希望する <input type="checkbox"/> 同時入所でなければ希望しない	
	延長保育の希望 <small>(満1歳となる日から利用可)</small>	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する(必須ではない) <input type="checkbox"/> 延長保育が利用できる <u>ときのみ</u> 入所希望	きょうだいのうち1人だけでも延長保育を希望する <input type="checkbox"/> はい
	認可保育所と合わせて申し込む場合の希望順位 <small>(4~5歳児クラスのみ記入)</small>	認可保育所の申込施設数を含め、第()希望で入所を希望します。 <small>(例) 認可保育所を第5希望まで申込みしており、臨時保育所を含めた6つの施設の中で、臨時保育所の希望順位を第4希望とする場合(この場合、認可保育所の第4、第5希望は、それぞれ第5、第6希望として選考を行います。) →認可保育所の申込施設数を含め、第(4)希望で入所を希望します。 ※順位の指定がない場合は、春日臨時保育所を認可保育所より下位の希望順位とみなして選考を行います。</small>	

希望保育期間	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 各保育施設の最長の期間まで <input type="checkbox"/> 年 月 日 まで
--------	---------	---

	<申込年齢>	收受印
グループ保育室	希望月の1日時点で生後4か月以上～申込年度4月1日時点で2歳未満	
文京区保育ママ	希望月の1日時点で生後5週～3歳未満	
臨時保育所	0歳児クラス(希望月の1日時点で生後43日経過児)～2歳児クラス ※次年度に上の年齢のクラスへの自動的な進級はありません	
	4歳児クラス～5歳児クラス(3歳児クラスのお申込みはできません) ※就学前まで進級できます	
幼児保育課記入欄	窓口(父・母・) 受付者() / 郵送 / 夜間P	NO.

家庭状況書

※保育所と同時申請であれば記載省略可

①		保護者①の状況（児童との続柄： ）		保護者②の状況（児童との続柄： ）	
該当する番号に○印をつけてください		1. 就労(常勤・派遣・パート・自営) 2. 学生 3. 求職中 4. 疾病・障害 5. 介護 6. その他		1. 就労(常勤・派遣・パート・自営) 2. 学生 3. 求職中 4. 疾病・障害 5. 介護 6. その他	
就労 (内定) ・ 学生	勤務・就学先				
	所在地				
	電話番号				
	正規の勤務・就学の時間等	週 日	時 分～ 時 分	週 日	時 分～ 時 分
	育児短時間勤務利用中の場合	週 日	時 分～ 時 分	週 日	時 分～ 時 分
求職中	前職の有無	<input type="checkbox"/> 前職なし <input type="checkbox"/> 年 月 日退職		<input type="checkbox"/> 前職なし <input type="checkbox"/> 年 月 日退職	
	前職の勤務	週 日	時 分～ 時 分	週 日	時 分～ 時 分
病気・障害		病名		病名	
		年 月から入院・通院（月 回）		年 月から入院・通院（月 回）	
看護・介護		看護・介護の相手方氏名（ ）		看護・介護の相手方氏名（ ）	
		続柄（配偶者・子・その他）		続柄（配偶者・子・その他）	
その他					

	↓○をつけて、あり・該当の場合は（ ）内を記載	提出書類
② 世帯の障害者	なし・あり（父・母・子・他）	<input type="checkbox"/> 障害者手帳のコピー
③ 出産予定	なし・あり（予定日 年 月 日）	<input type="checkbox"/> 出産・育児休業に関する確認書 <input type="checkbox"/> 母子手帳のコピー （表紙と出産予定日の分かるページ）
④ ひとり親家庭	非該当・該当（非婚・離婚・死別・別居・単身赴任）	<input type="checkbox"/> ひとり親の家庭状況申告書 （内容により戸籍謄本等必要）
⑤ 生活保護	非該当・該当（ 年 月 日保護開始）	<input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書

⑥ 親族の状況		氏名	年齢(生年月日)	住所	祖父母の状況	不存在
	保護者①	祖父	歳(. .)		就労・自営・無職 介護・疾病	<input type="checkbox"/>
		祖母	歳(. .)		就労・自営・無職 介護・疾病	<input type="checkbox"/>
	保護者②	祖父	歳(. .)		就労・自営・無職 介護・疾病	<input type="checkbox"/>
		祖母	歳(. .)		就労・自営・無職 介護・疾病	<input type="checkbox"/>

⑦ 児童の状況	現在の主な保育状況（平日の日中の預け先）		児童の健康状況	
	1 父・母が自分でみている （ <input type="checkbox"/> 産休・育休中 <input type="checkbox"/> 職場で保育 <input type="checkbox"/> その他）		1 出生時の体重（ g）	
	2 親族・知人に預けている（祖父母・）		2 心身の発達等で気になること なし・あり （ ）	
	3 保育施設等に預けている （ <input type="checkbox"/> 認証保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> その他） ※第2子等の産休・育休前に預けていた場合を含む。 ○預け先… ○ 年 月 日から ○ 時 分～ 時 分		3 長期間に渡る通院治療 なし・あり 症 状（ ） 通院状況（ ）	
	4 その他…		4 食物アレルギー等 なし・あり （ ）	
		5 身体障害者手帳・愛の手帳 なし・あり 身体障害者手帳（ 級）・愛の手帳（ 度）		