

(表)  
( ) 育成室利用申請書

年 月 日

文京区長 殿

以下のとおり、育成室の利用を申請します。  
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。

申請者 郵便番号 丁目 番 号  
(保護者) 住 所

(ふりがな) 氏名 児童との続柄( )  
自宅電話番号 ( - - )  
父外出時連絡先 ( - - )  
母外出時連絡先 ( - - )

(ふりがな)			性別		生年月日	年 月 日
児 童 の 氏 名						
児 童 の 住 所 (保護者と別居の場合)						
申 請 理 由 (具体的に)						
学 校 名	小 学 校	学 年	年			
就 学 前 の 保 育 状 況	1 保育所(名称 )		2 幼稚園(名称 /預かり保育利用 有・無 )		3 家族(続柄 )	
転 校 者	前 学 校 名		前 育 成 室 名			
健 康 状 態	アレルギー 無・有 ( ) その他 ( )					
その他入室に際し特に配慮を要することがありましたらご記入ください。						
要 配 慮 の 有 無	無・有 (有の場合は、具体的に本人の状況をご記入ください。)					
就学支援シート・障害者手帳等の有無	就学支援シート 無・有 / 障害者手帳等 無・有 ( )					
入 室 希 望 年 月 日	年 月 日					
きょうだいの在室の有無 (現在・過去を問わず)	有 ( ) ・ 無					
※有の場合は氏名を記入してください。複数いる場合は一番歳の近いきょうだいをご記入ください。						

1 上記及び裏面にご記入ください。修正液、修正テープ、フリクションボールペンは使用しないでください。

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	*保育の必要性 有・無 *兄弟の在室 有・無 *通室区域 内・外											
基本 指数	調 整 指 数									合計指数	審査指数	館 長
	就労時間帯等	帰宅時間	自営協力	兄弟	祖父母	ひ	単	学	要			
母												担 当 者
父												
年 月 日 受付			年 月 日 決定			入 室		可 ・ 否 ・ 保				
申請受付育成室				育成室				No.				

(裏)

# 家庭状況書

家族・同居者の状況	氏名	生年月日	児童との続柄	勤務先、学校名、保育所名等		
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
保護者の状況 該当する番号に○を付けてください。	母親の状況			父親の状況		
	1 会社員、公務員等 2 自営業(自営中心・自営協力) 3 求職中 4 その他( )			1 会社員、公務員等 2 自営業(自営中心・自営協力) 3 求職中 4 その他( )		
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。	直通:		直通:		
		事由( )		事由( )		
その他	疾病・障害	年 月 日から入院・通院を 月 回している。		年 月 日から入院・通院を 月 回している。		
	看護(介護)	居宅内・居宅外の別 ( ) 被看護(介護)者氏名 続柄 疾病名 週 回看護(介護)	居宅内・居宅外の別 ( ) 被看護(介護)者氏名 続柄 疾病名 週 回看護(介護)			
	学生	在学期間 年 月 日～ 年 月 日 通学日数 日/週 又は 日/月	在学期間 年 月 日～ 年 月 日 通学日数 日/週 又は 日/月			
	出産の場合	(予定日) 年 月 日				
帰宅時間(就労の場合を除く)	居宅外看護(介護)、学校等の終了時間	月曜日から金曜日までの状況を全て記入		月曜日から金曜日までの状況を全て記入		
	移動時間(保育園への立寄り等を除く)	自宅から目的地(学校、病院等)までの片道所要時間を記入 ( 時間 分)		自宅から目的地(学校、病院等)までの片道所要時間を記入 ( 時間 分)		
祖父母の状況	氏名		年齢	住所	職業(勤務先)	健康状態
	母方	祖父				
		祖母				
	その他特記事項					
	父方	祖父				
祖母						
その他特記事項						