

保育施設(入所・転所)申込書

(宛先) 墨田区福祉事務所長あて

次のとおり、保育施設の入所(転所)の申込みをします。

年 月 日

保護者	住所	墨田区 丁目 番 号 号室(様方)												
	平成30年1月1日 の住所 (し点を つけ、区外 だった 方はご記入 ください)	父	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 墨田区内	<input type="checkbox"/> (墨田区外)	都・道・府・県					区・市・町・村			
		母	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 墨田区内	<input type="checkbox"/> (墨田区外)	都・道・府・県					区・市・町・村			
	続柄	氏名										電話番号	連絡順位	
父	フリガナ										<自宅> () 番目 <携帯(父)> () 番目			
	(年 月 日生)													
母	フリガナ										<携帯(母)> () 番目 <その他()> () 番目			
	(年 月 日生)													
入所・転所希望児童	児童氏名		クラス年齢	希望施設					転所の場合	希望する保育期間				
	フリガナ		平成31年 4月1日の 年齢	第1希望					在所保育施設	年 月 1日から				
	生年月日 年 月 日 男・女 個人番号			第2希望										
				第3希望										
				第4希望										
				第5希望										
				第6希望										
				第7希望										
	フリガナ		平成31年 4月1日の 年齢	第1希望					在所保育施設	年 月 1日から				
	生年月日 年 月 日 男・女 個人番号			第2希望										
				第3希望										
				第4希望										
				第5希望										
				第6希望										
第7希望														
上記の保育施設に入所・転所を希望する理由			<input type="checkbox"/> 自宅又は職場に近い <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が在所している					<input type="checkbox"/> 転居による転所(転居前住所:) <input type="checkbox"/> その他()						
現在の保育状況			<input type="checkbox"/> 自宅で保育(保護者・親族) <input type="checkbox"/> 職場同伴 <input type="checkbox"/> 無償で預けている(場所) <input type="checkbox"/> 認可外保育室に預けている(施設名) <input type="checkbox"/> 月極 <input type="checkbox"/> 一時保育/費用 (円)											
その他の同居人	氏名		児童からみた続柄	生年月日	職業・学校・保育施設名			生活保護の状況(係・担当:)						
				年 月 日				<input type="checkbox"/> 受給中(年 月 日~) <input type="checkbox"/> 受けていない						
				年 月 日				延長保育 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※利用調整には影響しません						
				年 月 日										

裏面あり

以下、福祉事務所記入欄

墨田区福祉事務所記入欄	在就(父・母) <input type="checkbox"/> 切 /	備考	収受
	病障(父・母・児) <input type="checkbox"/> 切 /		
	認可外 <input type="checkbox"/> 切 /		
	税資(父・母) <input type="checkbox"/> 切 /		
同居者() <input type="checkbox"/> 切 /			
その他() <input type="checkbox"/> 切 /			
[受付日] /	来庁者: 父・母・その他()	結果	
[受付者]	個人番号: マイナンバーC/通知C/住民票/同意		
[受付場所] 庁舎・曳文	本人確認: 免許証/保険証/住基C/在留C/母子手帳/その他()		
[郵送] 消印: 年 月 日			

保育の利用を必要とする理由

	父の状況	母の状況
該当するものにレ印を付けてください	<input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営(居宅外・居宅内) <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職(内定)中 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営(居宅外・居宅内) <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職(内定)中 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他

- 1 外勤 にレ印を付けた方 ※在職証明書を添付してください。
- 2 自営(居宅外・居宅内) にレ印を付けた方 ※就労状況申告書及び会社の運営を確認できる書類を添付してください。
- 3 内職 にレ印を付けた方 ※就労状況申告書及び受発注の事実が確認できる書類を添付してください。
- 4 就学 にレ印を付けた方 ※在学証明書を添付してください。
- 5 妊娠 出産 疾病・負傷 障害 にレ印を付けた方 ※詳細は、「保育施設利用申込みのご案内(P.7～9)」にてご確認ください。

病名・障害名	父の状況	母の状況
手帳の有無	・有 種 級(度) ・無	・有 種 級(度) ・無
状況	・入院・寝たきり・通院(週 日) ・常時安静・その他	・入院・寝たきり・通院(週 日) ・常時安静・妊娠出産(予定日 月 日)・その他
医療機関名		

- 6 介護・看護 にレ印を付けた方 ※介護状況申告書及び被介護者の状況確認書類を添付してください。

介護・看護を受ける人(続柄)	()	病名・障害名	
介護・看護をする人(続柄)	()		
介護・看護状況 ※○をつけてください	寝たきりの者・心身障害者等の介護・看護・付添い(常時・随時) 入院・通院・通所の付添い(週・月)[日]、その他()		
手帳・要介護認定の有無	有 種 級(度) ・無	医療機関名	

- 7 求職(内定)中 にレ印を付けた方 ※採用内定がある場合は就労内定証明書(在職証明書)を添付してください。

求職中の理由	・解雇・倒産・その他	・解雇・倒産・その他
内定の有無	・有(月 日 就労予定) ・無	・有(月 日 就労予定) ・無
求職活動の状況	・求職活動中 ・保育施設に入所後活動予定	・求職活動中 ・保育施設に入所後活動予定

- 8 不存在 にレ印を付けた方 ※戸籍謄本や児童扶養手当の受給証等を添付してください。

○をつけてください	死亡・離婚・未婚・その他 年 月 日から	死亡・離婚・未婚・その他 年 月 日から
-----------	----------------------	----------------------

祖父母の状況について ※「年齢」は平成31年4月1日現在のものを記入してください。

※申込児童と同居している場合は、表面の「その他の同居人」にも記入してください。

	氏名	年齢	住所	就労状況	健康状況等
父方	祖父			外勤・自営・無職	健康・不存在(離婚・他界) 疾病・障害等()
	祖母			外勤・自営・無職	健康・不存在(離婚・他界) 疾病・障害等()
母方	祖父			外勤・自営・無職	健康・不存在(離婚・他界) 疾病・障害等()
	祖母			外勤・自営・無職	健康・不存在(離婚・他界) 疾病・障害等()

同居親族について・身体障害者手帳・愛の手帳・精神障害者保健福祉手帳・介護認定を交付されている方がいる場合は、記入してください。

氏名	児童からみた続柄	手帳・介護認定の種類	等級・度等	
				手帳等のコピーを添付
				手帳等のコピーを添付

2人以上の児童の申込みをする場合

① <input type="checkbox"/> 同時に同じ保育施設に入れるまで待つ	②又は③に記入された方へ 2人同時に入園できるときは、 <input type="checkbox"/> 下位の希望園でも同園になることを優先する <input type="checkbox"/> 各児童の個々の希望順位を優先する <input type="checkbox"/> 上記以外の組み合わせの希望がある	申込窓口で組合せ 条件書を作成して 添付してください
② <input type="checkbox"/> 同時ならば別々の保育施設でもやむを得ない (1人しか内定しない場合は入所を希望しない)		
③ <input type="checkbox"/> どちらか1人だけでも入所させたい <input type="checkbox"/> どの子が先でも入所する <input type="checkbox"/> ()から先でないと入所しない		

育児休業中の方へ

【参考】 復職のご意向はどの程度ありますか ※ 利用調整には影響しません	<input type="checkbox"/> 年 月までに必ず復職しなければならない <input type="checkbox"/> 保育施設に入所が決まれば復職したい <input type="checkbox"/> できれば復職せず、育児休業を(歳 か月まで)取得し続けたい
--	--

※必要書類の詳細は、「保育施設利用申込みのご案内(P.7～9)」にてご確認ください。