

# 利用申込補助票 (1)

## 1. 申請児童の状況

ふりがな		男・女	生年月日	平成・令和 年 月 日 ( 歳 ヶ月)
児童名	(愛称:例 あいちゃん)			
保 育 状 況	1 自宅でみている 保育者名 _____ 児童と続柄 _____			
	2 次のところに預けている 保育者又は保育所名 _____			
	住所 _____ いつから _____ 年 月 日から ☎ ( ) 保育時間 午前 _____ : _____ ~ 午後 _____ : _____ まで 月額保育料 _____ 円			
3 その他 _____				
健 康 状 態	1 出生時: 身長 _____ cm 体重 _____ g			
	現在: 身長 _____ cm 体重 _____ kg 平熱 _____ 度			
	2 病歴 ( 無 ・ 有 ) 病名 _____ ( 年 月頃 )			
	入院歴 ( 無 ・ 有 ) _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日 その後の経過 _____ _____			
3 アレルギー体質 ( 無 ・ 有 ) 症状・除去食等 _____				
4 その他 発育で気になる事など _____				
そ の 他	1 くせ・好きな遊び _____			
	2 食事の状況 母乳やミルク ・ 離乳食 ( 初期 ・ 中期 ・ 後期 ・ 完了 ) 普通食			
	3 かかりつけの医者 _____ 医院・病院 住所 _____ ☎ ( )			
緊急連絡先①	(連絡先名)	(続柄: )	(電 話)	( )
緊急連絡先②	(連絡先名)	(続柄: )	(電 話)	( )
緊急連絡先③	(連絡先名)	(続柄: )	(電 話)	( )
※緊急連絡先には父母や、緊急時対応できる方(祖父母や親戚)の連絡先の記入をお願い致します。				

# 利用申込補助票 (2)

## 2. 世帯の状況

区分	1	ふりがな 氏 名	続柄	生 年 月 日	年齢	健康 状態	就学・通学 先 名 等	生活保護 の状況
家 族 構 成	1		世帯主	. .				受けている
	2			. .				
	3			. .				
	4				. .			受けてない
	5			. .				
	6				. .			

## 3. 保護者の状況

		母 親 の 状 況	父 親 の 状 況	
働 い て い る 場 合	労働形態	常勤・パート・自営(自宅・自宅外) 内職・就職内定	常勤・パート・自営(自宅・自宅外) 内職・就職内定	
	事 業 所	名 称		
		住 所		
		電 話	(      )	(      )
		就 労 年 月 日	年    月    日	年    月    日
		仕 事 の 内 容		
		就 労 日 数	1か月平均      日	1か月平均      日
	就 労 形 態	曜日	月・火・水・木・金・土・日	月・火・水・木・金・土・日
		時間	午前      時      分から 午後      時      分まで	午前      時      分から 午後      時      分まで
		通 勤 時 間	時間      分	時間      分
働いていない場合 (項目に○印)		通院・看護・介護・求職中・その他 (内容) _____	通院・看護・介護・求職中・その他 (内容) _____	
市民税課税状況 (当該年度分)		有      .      無	有      .      無	
備 考				