

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	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						