

③保育の利用を必要とする理由等(保育の利用を希望する場合に記入してください。)

保育所等において保育を希望する理由	続柄	理由				
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護	<input type="checkbox"/> 介	動
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護	<input type="checkbox"/> 介	動
希望する利用曜日及び利用時間	曜日	月 曜日から	金 曜日まで	時間	8時 30分から 17時 30分まで	
		<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間(最長11時間の利用)		<input type="checkbox"/> 保育短時間(最長8時間の利用) ※求職活動が理由の場合は、保育短時間となります。		
送迎予定者	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()					
送迎手段	<input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他()					
保護者不在時の連絡先	氏名	掛川 一郎	続柄	祖父	連絡先	000-0000-0000
	住所	掛川市長谷〇丁目〇番地〇				

就労時間に合ったおおむねの利用時間を記載してください。

④祖父母の状況

児童との続柄	氏名	年齢	住所	現況	
父方	祖父	掛川 一郎	59	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同居予定(年 月頃) <input type="checkbox"/> 別居(住所をご記入下さい)	<input type="checkbox"/> 外勤 <input checked="" type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他()
	祖母	掛川 春子		入所希望日時点で65歳未満の同居及び50m以内に居住する祖父母は、就労証明書等の添付をお願いします。 ※無職の場合は不要です。	<input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 求職中 <input checked="" type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他()
母方	祖父	静岡 義男	62	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同居予定(年 月頃) <input checked="" type="checkbox"/> 別居(住所をご記入下さい) 菊川市半浜〇〇番地	<input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営業 <input checked="" type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他()
	祖母	静岡 花子	57	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同居予定(年 月頃) <input checked="" type="checkbox"/> 別居(住所をご記入下さい)	<input checked="" type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他()

入所希望日時点で65歳未満の同居及び50m以内に居住する祖父母は、就労証明書等の添付をお願いします。
※無職の場合は不要です。

【小規模保育事業所卒園による入所申込の場合】
「認可保育園に通っている」を選択し、施設名等を記入してください。

⑤現在の保育状況

<input checked="" type="checkbox"/> 認可保育園に通っている。	記入→	施設名	〇〇保育園・めばえ・たけのこ教室など
<input type="checkbox"/> 幼稚園に通っている。		期間	H〇〇年 4月～ R〇年 3月
<input type="checkbox"/> 認可外保育園・事業所内託児所に通っている。		所在地	掛川市〇〇〇〇
<input type="checkbox"/> 療育施設等に通っている。(めばえ・たけのこ教室など)			
<input type="checkbox"/> 親族(父親・母親・祖父・祖母・その他())が見ている。 <input type="checkbox"/> 仕事場に連れて行く。(同伴就労) <input type="checkbox"/> その他()			

育休から復帰予定で申請する場合はどちらかに必ずチェックをお願いします。

→育児休業から復帰予定で申請する場合

直ちに復職希望

希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる

※「希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる」を選択した場合は、減点となります。

→入所できなかった場合、どのように過ごされますか？

幼稚園へ入園(園名:) 認可外
 一時預かりを利用 育児休業の延長 希望を取り下げ

①幼稚園等と併願する場合は記入をお願いします。
②認定こども園で併願する場合(既に幼稚園利用している場合を含む)は、事前に園に伝えてから申込してください。

⑥幼稚園等の申込状況(認定こども園幼稚園利用を含む)

幼稚園等との併願	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有	幼稚園等への入園申込	<input checked="" type="checkbox"/> 申込済	申込予定・入園中	施設名	〇〇こども園 幼稚園利用
幼稚園等に内定した場合		<input type="checkbox"/> 保育所等の申込を取り下げる。(申請取り下げの手続きが必要です。)				
		<input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園等に通いながら、保育所等に入所できるのを待つ。				

保育児童家庭状況調査票

1 きょうだいについて

I 同時期に保育施設の入所申請をするきょうだいがいる場合は、以下の1~8のうち、いずれか1つに○をつけてください。

1 同時に同じ保育施設への入所のみを希望。(同時に同じ保育施設に入所できない場合は、「入所保留」となります。)
2 同時に入所できれば、別々の保育施設でもよい。(同時に入所できない場合は、「入所保留」となります。)
3 ひとりでも先に入所させたい。同じ保育施設への入所のみを希望。本児を先に入所させたい。
4 ひとりでも先に入所させたい。同じ保育施設への入所のみを希望。別のきょうだいを先に入所させたい。
5 ひとりでも先に入所させたい。同じ保育施設への入所のみを希望。どちらが先でも良い。
6 ひとりでも先に入所させたい。別々の保育施設でも入所を希望。本児を先に入所させたい。
7 ひとりでも先に入所させたい。別々の保育施設でも入所を希望。別のきょうだいを先に入所させたい。
8 ひとりでも先に入所させたい。別々の保育施設でも入所を希望。どちらが先でも良い。

※3、4、6、7は、先に入所させたい子が入れない場合は、「入所保留」となります。

II 上の子が、入所保留となる時、認定こども園(幼稚園利用)を利用する予定の場合、以下の調整を希望する場合は選択してください。

上記 I に関わらず、きょうだいで同じ施設(幼稚園利用・保育利用を問わず)に入れる場合は入所を希望する。
※選択した場合の入所パターン...上:Bこども園幼稚園利用、下:Bこども園保育

2 児童の健康状況について※申込日現在で記入し、内容に変更がある場合は

健診の受診 (健診時の指導等)	<input checked="" type="checkbox"/> 4か月健診 <input checked="" type="checkbox"/> 10か月健診 <input checked="" type="checkbox"/> 1歳6か月健診 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(個別相談など)
発育発達状況	<input type="checkbox"/> 順調 <input checked="" type="checkbox"/> その他(発達の遅れ) その他の場合→相談先施設等(<input checked="" type="checkbox"/> 保健センター : 令和〇年〇〇月〇〇日～)
病気やケガ	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→病名等() 医療機関名() 通院回数()
投薬の状況 ※原則、保育所等での投薬行為はできません。	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→薬の名称() <input type="checkbox"/> 飲み薬 <input type="checkbox"/> 塗り薬 <input type="checkbox"/> その他() 回数 回/日
アレルギーの状況	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有→ <input checked="" type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 大豆 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> そば <input checked="" type="checkbox"/> その他(例:花粉、ペットの毛) ※除去の内容 <input type="checkbox"/> 完全除去 <input checked="" type="checkbox"/> 部分除去 ※医師の指導について <input checked="" type="checkbox"/> 受けている
医療的ケアの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→ <input type="checkbox"/> 経管栄養() <input type="checkbox"/> 導尿() <input type="checkbox"/> その他()
入所にあたり配慮が必要なこと	<input checked="" type="checkbox"/> 発達の遅れを健診で言われたため、個別相談に通っています。 <input checked="" type="checkbox"/> めばえ親子通園、たけのこ教室などに通っていたことがある。 <input checked="" type="checkbox"/> 卵アレルギーの症状は湿疹です。カスタードクリームやアイスクリームなどの加工品は食べられません。

※発育発達状況、病気・ケガ、アレルギー等について該当がある場合は、程度などについて具体的に記入をお願いします。
※その他、入所にあたり配慮が必要なこと(宗教・信条等も含む)、心配なことなどがあれば記入をお願いします。

児童の健康状況は、園が保育する上で重要な情報ですので、正確に、もれなく記入してください。
申込後に、発達状況・病気・アレルギーの状況が変更になった場合は、こども希望課にお知らせください。

風邪、インフルエンザ、ノロウイルス、コロナウイルス等は、記入する必要はありません。

①発育発達状況、病気・ケガ、アレルギー等の具体的な状況や程度などを記入してください。
②配慮が必要なこと(宗教・信条等も含む)、心配なことがあれば記入してください。
※園の生活に関係するので、詳細に記入してください。

3 保護者の状況について

出産予定	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→予定日: 令和 年 月 日
産休・育休の取得状況	父 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→予定期間: 令和 年 月 日～令和 年 月 日
	母 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→予定期間: 令和 年 月 日～令和 年 月 日

①これからの出産予定がある場合は、分かる範囲で記入してください。
②申込後に妊娠が分かった場合は、至急、こども希望課に母子手帳の写しを提出してください。

現在育休取得中の方は、必ず就労証明書に記載されている終了日を記入してください。

4 言語について

日本語での会話	父 <input checked="" type="checkbox"/> 可・不可	母 <input checked="" type="checkbox"/> 可・不可	子 <input checked="" type="checkbox"/> 可・不可		
日本語の読み	父 <input checked="" type="checkbox"/> 可・不可	母 <input checked="" type="checkbox"/> 可・不可			
通訳・日本語が話せる親族等の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	名前	掛川 一男 (続柄:)	連絡先	000-0000-0000

※令和7年4月1日時点で、3歳、4歳、5歳の方は、記入不要です。

利用者負担額(保育料)納付誓約書

(あて先)掛川市長

私は、保育所等入所決定後、利用者負担額(保育料)を納期限内に納付することを誓約します。
なお、誓約どおり履行されない場合は、直ちに勤務先への調査や滞納処分を実施されても異議はありません。

令和 ○年 ○月 ○日

住所 **掛川市長谷○丁目○番地○**

氏名 **掛川 豊**

保護者(申請者)氏名と同じ方の氏名を記入してください。

< 以下記入不要 >

(市記入欄)

特記事項	必要に応じて国籍、母国語、日本語能力(父母および本人)、通訳の有無等について確認 通訳の方の連絡先()
------	---

※下記の変更により、保育料が変更になる場合があります。速やかにこども希望課又は保育園等にお申し出ください。
①家族構成の変更【変更例】婚姻・離婚・離婚調停・死別・転居 等
②税の修正申告や更正による税額の変更(減額・増額)→未申告の場合は、保育料を最高額で決定する場合があります。
※保育料以外の料金(教材費等)については、各園にお問い合わせください。