

磐田市保育園等入園調査書

記入例：該当箇所にし点及び記入してください。

申込児童名	磐田 春子
-------	--------------

【保育の実施を必要とする理由】

父親の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 就 労 中	正社員	パート	アルバイト	派遣社員	非常勤	契約社員
		内職	自営	農業	保険外交	その他()	
	<input type="checkbox"/> 求 職 中	勤務先内定		就職活動中			
	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護・看護		<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練			
	<input type="checkbox"/> その他 ()						
母親の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 就 労 中	正社員	パート	アルバイト	派遣社員	非常勤	契約社員
		内職	自営	農業	保険外交	その他()	
	<input type="checkbox"/> 求 職 中	勤務先内定		就職活動中			
	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護・看護		<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練		<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	
	<input type="checkbox"/> その他 ()						

【祖父母の状況】

父方	祖父	71 歳	氏名	磐田 拓哉	電話	0539-**-****		
			住所	磐田市下野部48				
				同居	同一敷地内	隣接地	市内	市外
			就労	時 分 ~ 時 分	実働	時間	<input checked="" type="checkbox"/> 無就労	
	その他							
母方	祖母	67 歳	氏名	磐田 静香	電話	090-****-****		
			住所	磐田市下野部48				
				同居	同一敷地内	隣接地	市内	市外
			就労	時 分 ~ 時 分	実働	時間	<input checked="" type="checkbox"/> 無就労	
	その他							
母方	祖父	歳	氏名		電話			
			住所					
				同居	同一敷地内	隣接地	市内	市外
			就労	時 分 ~ 時 分	実働	時間	<input type="checkbox"/> 無就労	
	その他							
母方	祖母	67 歳	氏名	鈴木 智恵子	電話	090-****-****		
			住所	磐田市国府台57-7				
				同居	同一敷地内	隣接地	市内	市外
			就労	9時00分 ~ 17時00分	実働	7時間	<input type="checkbox"/> 無就労	
	その他							

【申込児童以外の兄弟姉妹の現況】

氏 名	続柄	年 齢	学校名等
磐田 雄輔	兄	6	H30.4~〇〇小学校1年生
磐田 達也	兄	3	〇〇保育園 (4/1~××保育園へ転園希望申請済)

【家庭の状況等】

送迎予定者	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input checked="" 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
保育希望時間	8:00 ~ 18:00		
保護者不在時の連絡先	氏名	鈴木 智恵子	続柄 祖母
	住所	磐田市国府台57-7	連絡先 090-****-****

【ひとり親家庭の状況】

<input type="checkbox"/> ひとり親世帯	理由	<input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 調停 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 失踪 <input type="checkbox"/> 服役	届出・開始年月日	平成 年 月 日
---------------------------------	----	--	----------	----------

【児童の状況等】

保育状況	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅で見ている	父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input checked="" type="checkbox"/> その他(保育者名: 鈴木 智恵子 児童との続柄: 祖母)	
	<input type="checkbox"/> 自宅外に預けている	公立幼稚園 私立幼稚園 認証・認可外保育園 親族	
		一時保育(週 日) その他()	
	保育者または保育所名		利用開始年月 年 月 日～
	所在地		TEL
	保育時間 : ~ : まで		保育料(月額) 円
	<input checked="" type="checkbox"/> 職場で保育をしている	<input checked="" type="checkbox"/> 店舗内 休憩室 自宅(職場と同じ場所) その他()	
健康状況	発育発達状況	<input checked="" type="checkbox"/> 順調 <input type="checkbox"/> その他()	
	健診の受診	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(<input checked="" type="checkbox"/> 4か月健診 <input checked="" type="checkbox"/> 10か月健診 1歳6か月健診 3歳児健診)	
	相談・治療している医療機関等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(医療機関名)	
		通院回数: 週・月・年 回 特別児童扶養手当の給付 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(級)	
	手帳の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(身体障害者手帳 療育手帳)	
入園にあたり配慮が必要なこと		健康状況は順調で問題ありませんが、人見知りをしてよく泣きます。	

【入園希望月に入園できなかった場合の予定】

<input checked="" type="checkbox"/> その他施設等に預ける	<input checked="" type="checkbox"/> 認証・認可外保育園 幼稚園 一時保育を利用 その他()
<input type="checkbox"/> 保護者・親族が見る(予定者:)	<input type="checkbox"/> 職場に連れて行く
<input type="checkbox"/> 育児休暇延長(平成 年 月まで延長可)	<input type="checkbox"/> 今回の申込を取り下げる
<input type="checkbox"/> その他()	

【連帯保証人】

今回入園申請する児童の保育園保育料について、保護者が完納することを保証します。
万一滞納した場合は、私が責任をもって納入いたします。

平成 ○○年 ○○月 ○○日

連帯保証人 氏名 **磐田 愛子** 磐田 保護者との続柄 **妻**

住所 **磐田市国府台57-7**

電話番号 **090-****-******

※連帯保証人は、原則として①配偶者②祖父母③親族のいずれかをお願いします。