

三豊市保育施設等利用申込補助調査票

(令和6年度利用申込者用)

申込児童	氏 名		生 年 月 日		年 齢 (令和6年4月1日現在)		
			平成 令和	年	月	日 歳	
現在の保育状況 (該当にレ印)	<input type="checkbox"/> 同居家族が保育(父・母・祖父母等) <input type="checkbox"/> 別居の祖父母等が保育 ※↑いずれかに○してください						
	<input type="checkbox"/> 保育所・認定こども園・小規模保育園・幼稚園を利用中 ⇒ (施設名: _____) ※利用中の施設名を記入して下さい						
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設を利用中			<input type="checkbox"/> 事業所内保育施設を利用中			
	<input type="checkbox"/> 一時保育を利用中			<input type="checkbox"/> その他 (_____)			
申込児童の状況 ※該当する場合は 空白にその状況を 具体的に記入	申込児童の状況をお聞きます。該当する場合は、設問の下にご記入ください。						
	・これまで大きな病気やけが、手術などをしましたか?…………… <input type="checkbox"/> ない						
	・集団生活において、気になることがありますか?…………… <input type="checkbox"/> ない						
	・健診等で指摘されていることはありますか?…………… <input type="checkbox"/> ない						
	・その他、健康状態や発達で気になることはありますか?…………… <input type="checkbox"/> ない						
母親の状況	現在妊娠されていますか?	<input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> している (分娩予定日: _____ 年 _____ 月 _____ 日予定) ※母子手帳のコピーを添付(保護者名が分かる「表紙」と「分娩予定日」のページ) ※利用期間は、分娩予定月の前後2ヶ月です。					
祖父母の状況 ※父方、母方の両 祖父母について 記入し、該当する 欄に○印を 記入	区 分	同居・別居等	氏 名	住 所	年齢区分	就労等の状況	
	父 方	祖父	同居・別居 死亡・()			70歳以上 70歳未満	就労・疾病・無職・要介護 その他 (_____)
		祖母	同居・別居 死亡・()			70歳以上 70歳未満	就労・疾病・無職・要介護 その他 (_____)
	母 方	祖父	同居・別居 死亡・()			70歳以上 70歳未満	就労・疾病・無職・要介護 その他 (_____)
		祖母	同居・別居 死亡・()			70歳以上 70歳未満	就労・疾病・無職・要介護 その他 (_____)
※「同居」は、住民登録(住民票)上別世帯であっても、同一住所または隣接地に居住している場合を含みます。							

【保育料について】

保育施設保育料の未納が3ヶ月を超えて続く場合は、児童手当より納付することに同意します。

保護者氏名

※利用申込書右上欄に記入いただいた、保護者氏名を記入してください。

※この補助調査票で知り得た情報は、保育施設等利用申込事務以外には使用いたしません。

【裏面もご記入ください】

<p>家庭の状況 (該当にレ印)</p>	<p>○障害者手帳等の取得の有無について 児童又は、児童と同一世帯の保護者や兄弟姉妹について、下記手帳等をお持ちの方がいる場合は、該当するところに☑を記入し、コピー（氏名、期限がある場合はそれが分かる所）を添付してください。 氏名（ ） <input type="checkbox"/>身体障害者手帳 <input type="checkbox"/>療育手帳 <input type="checkbox"/>精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/>特別児童扶養手当の支給対象児 <input type="checkbox"/>国民年金の障害基礎年金等の受給者</p> <p>○育児休業中の方（注意事項を確認後、☑して下さい。） <input type="checkbox"/>職場復帰するため、就労の事由で申し込んだ方 ※入園(所)月の翌月中旬までに職場復帰していただくようになります。 <input type="checkbox"/>下の子の育児休業中に上の子を継続利用で申し込んだ方 ※原則、下のお子様が1歳になるまでのご利用となります。 ただし、1歳の誕生日月の利用申請を行い、利用できず育児休業を1歳6ヶ月まで延長した場合は、在籍が認められる期間も1歳6ヶ月に達する月の末日までに延長することができる等の措置があります。詳しくは利用案内をご覧ください。</p>
<p>利用できなかった場合の取扱い (該当にレ印)</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>【記入例】 <input type="checkbox"/> 山本保育所 <input checked="" type="checkbox"/> (1) 三野保育所 <input type="checkbox"/> 豊中保育所 <input checked="" type="checkbox"/> (2) 松崎保育所</p> </div>	<p><input type="checkbox"/> 令和6年度は、保育施設等の利用を希望しない。 <input type="checkbox"/> 保育施設等の空きを待つ。 空き待ちを希望する保育施設を選び、第1希望から順に希望順位を記入してください。 すべての保育施設等において空き待ちをされる場合は、すべての施設欄に希望順位をご記入ください。 利用を希望しない保育施設等欄は、空白にしておいてください。 記入箇所のみで利用調整します。</p> <p>保育所 <input type="checkbox"/> 高瀬中央保育所 <input type="checkbox"/> 高瀬南部保育所 <input type="checkbox"/> 山本保育所(0～2歳児) <input type="checkbox"/> 三野保育所 <input type="checkbox"/> 豊中保育所(0～2歳児) <input type="checkbox"/> 松崎保育所 <input type="checkbox"/> 詫間保育所 <input type="checkbox"/> 須田保育所(1～5歳児) <input type="checkbox"/> めみか保育園</p> <p>認定こども園<保育所枠> <input type="checkbox"/> 山本幼稚園(3～5歳児) <input type="checkbox"/> 仁尾こども園 <input type="checkbox"/> 財田こども園 <input type="checkbox"/> 虹ヲわたり <input type="checkbox"/> スマはび丘の上station</p> <p>小規模保育事業所(0～2歳児) <input type="checkbox"/> 小規模保育園「つぼみ」 <input type="checkbox"/> スマはび保育園 茶々station <input type="checkbox"/> 小規模保育園「おひさまランド」 <input type="checkbox"/> スマはび保育園 空と海station <input type="checkbox"/> 小規模保育園「ひまわり」</p> <p>幼稚園・認定こども園<幼稚園枠>(3～5歳児) <input type="checkbox"/> [幼稚園・認定こども園]</p> <p>※定員を超える場合など、利用決定できないことがありますので、ご了承願います。</p>
<p>空きを待つ間の保育について</p>	<p><input type="checkbox"/> 育児休業を延長する予定。 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設を利用する予定。 <input type="checkbox"/> 一時保育を利用する予定。 <input type="checkbox"/> その他（ ）</p>

◆きょうだいで申込みされた方のみご記入ください。

<p>きょうだいの利用希望 (該当にレ印)</p>	<p><input type="checkbox"/> 同時期に同じ保育施設等での利用を希望。 <input type="checkbox"/> 希望月に利用できなくてもいいので、同じ保育施設等の利用を希望。(同じ施設優先) [<input type="checkbox"/> 上の子を優先して利用 <input type="checkbox"/> 下の子を優先して利用] <input type="checkbox"/> 同時期に利用できれば、きょうだいが別の保育施設等でもよい。(同時期優先) <input type="checkbox"/> 利用時期が異なり、かつ、きょうだいが別の保育施設等でもよい。(利用優先) <input type="checkbox"/> その他（ ）</p>
-------------------------------	---