## 保育施設等利用申込補助票

台帳No.	



入所(継続)希望する子どもの氏名 江津 花

保護者氏名 江津 太郎

入所希望する子どもについて、該当する場合には記入するか、□に☑してください。 【保護者の状況】

□ 単身赴任中である (□父・□母・	口その他【続柄 】)			
☑ 育児休業中である ( □父 ☑母)	☆育児休業の場合は、別途証明	月書類が必要です。		
☑ 育児休業から復帰予定である( □父・ ☑母 )/復帰予定日( 令和 8年 4月 1日)☆				
☑ 交代勤務、不規則な勤務体系である (	〔☑ 父・□ 母 ・□その他【続柄 】〕			
□ 市外からの転入予定である。				
□ 転園希望である。				
□ 自家用車がない。				
口上記のいずれも該当なし				
【兄弟姉妹の状況】※就学前の子どものみ				
保育施設等に入所していますか	口入所している(施設等名	) ☑入所していない		
【本人の状況】				
現在、日中の保育は誰がしていますか	□同居の家族 ☑別居の家族 □その他【続柄	】口保育所(園)在園中		
1歳6か月検診を受けましたか	☑受けた(☑健康 □要観察(内容	)		
	口受けていない			
3歳検診を受けましたか	□受けた(□健康 □要観察(内容	)		
	☑受けていない			
現在発達や慢性的な病気のことで相談し	□ない			
ている病院や施設がありますか	☑ある(病院名・施設名 ○○○病院	)		
	(病名・障がい名 △△△△	)		
	(症状  □□□□□	)		
	□ない	/		
アトピーやアレルギーはありますか	□'Ġ♥  ☑ある( □アトピー  ☑アレルギー)			
	(医師の診断が ☑ある □ない)			
		,		
		)		
<u> </u>	(制限する食品 ☑卵 ☑牛乳 □小麦 □大豆	□その他 )		
身体の発達など気になることがあれば記 入して下さい				
Voc Len	なし			
例:ことばが遅い、落ち着きがない、 きこえにくい など				
【同居する祖父母の状況】				

祖父の状況	祖母の状況	
☑65歳以上である	□65歳以上である	
65歳未満の方については以下を記入してください	65歳未満の方については以下を記入してください	
勤務時間/ 時 分から 時 分	勤務時間/ 9時 00分から 17 時 00分	
勤務日数/1か月 平均 日	勤務日数/1か月 平均 20 日	
口就労以外の保育できない理由がある	口就労以外の保育できない理由がある	
□求職中である	□求職中である	