

利用申込補助票（1）

1. 申請児童の状況

ふりがな 児童名 (愛称:例 あいちゃん)	男・女	生年月日	平成 年 月 日 令和 (歳 月)
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 :
3 その他 _____			
健康状態	1 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 _____ _____			
その他	1 くせ・好きな遊び _____ _____		
	2 食事の状況 ミルク・牛乳・離乳食 (前期・中期・後期) 普通食		
	3 かかりつけの医者 _____ 医院・病院 住所 _____		
	□ ()		
希望保育時間		午前 時 分 ~ 午後 時 分	
緊急連絡先		(連絡先名) (電話) ()	

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
働いていりる場合	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		
	事業所	住所		
	事業所	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				