

【記入例：裏面】

③保育の利用を必要とする理由等

保育の利用を必要とする理由

続柄	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()	

保育の利用の必要とする理由であってはまるものについて、保護者毎にチェックを入れ、それを証明できる書類を提出してください。

祖父母の状況	父方		母方	
	【祖父】	住所 安芸市〇〇 氏名 安芸 一郎 生年月日 S26年12月1日生 就労状況等 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 無職	【祖父】	住所 高知市〇〇 氏名 高知 太郎 生年月日 S23年5月1日生 就労状況等 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input checked="" type="checkbox"/> 無職
	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 不在		<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 不在	
	【祖母】	住所 同上 氏名 安芸 花子 生年月日 S27年8月1日生 就労状況等 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 無職	【祖母】	住所 _____ 氏名 _____ 生年月日 _____年 月 日生 就労状況等 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 無職

④児童の状況等(新規入所・転所児童のみ記入してください。)

児童の状況	保育歴	()保育所・園・託児所 ・ 家庭で保育 ・ その他()			
	心身の発達状況	普通 ・ 疾病() ・ 未熟 ・ 虚弱			
	療育の状況	無 ・ 有 ()病院 ・ 療育福祉センター ・ その他()			
	その他	分娩状態	正常 ・ 異常 ()	0歳児について	ミルク名 ()
		大・小便、衣服の着脱	ひとり でできる ・ ひとりできない	かかりやすい病気	無 有 ()
		偏食の有無	無 ・ 有 ()	記入者	父 母 ・ 祖母 ・ 祖父
		アレルギー体質	無 ・ 有 ()卵	備考	
兄弟姉妹の現況	家庭で保育 ・ 〇〇 ()保育所・園・託児所へ入所				

※保育の利用を必要とする理由には、必ず確認資料が必要です。この書類と一緒に提出してください。
 ○記入例を参考にペンまたは消せないボールペンを使用し、楷書ではっきりと記入してください。
 ○*印の欄は市の記載欄ですので、記入する必要はありません。

*安芸市記載欄

認定の可否	受付年月日	年 月 日
可・否 (否とする理由)	認定者番号	認定区分等 <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短)
支給(入所)の可否	支給(利用)期間 自 年 月 日 至 年 月 日	
入所施設(事業者)名		
<input type="checkbox"/> 保育所(<input type="checkbox"/> 矢ノ丸 <input type="checkbox"/> 安芸おひさま <input type="checkbox"/> 穴内 <input type="checkbox"/> 赤野 <input type="checkbox"/> 井ノ口 <input type="checkbox"/> 土居 <input type="checkbox"/> 川北 <input type="checkbox"/> 伊尾木) <input type="checkbox"/> 認定こども園 (<input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼 (<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 保 (<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼) <input type="checkbox"/> 地 (<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保)) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 地域型 (<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事)		
備考		

*施設記載欄(施設(事業所)を経由して市に提出する場合)

施設(事業所)名	受付年月日	年 月 日
担当者氏名・連絡先	(担当者)	(連絡先)
入所契約(内定)の有無	有 (契約・内定 (年 月 日 契約(内定))) ・ 無	
備考		