保育所等入所申込補助票

児童氏名		生年月日	年　　月　　日
連絡先	父携帯：　　母携帯：　　緊急連絡先：		
児童の発育状況等 （該当箇所に〇）	１、発育の遅れ【無・有】（ことば・知能・手足・視覚・聴覚・首のすわり・よくわからない） ２、手帳【無・有】（身体障がい者手帳・療育手帳・精神手帳・申請中） ３、今までにかかった病気や特に心配していること（　　） ４、アレルギーの有無　無・　有（　　）		

現在の保育状況	１自宅で保育　　保育者（母・父・その他　　）
	２職場に連れて行っている　　職場に託児所（有・無）
	３預けている【ア、認可保育所名（　　）イ、認可外保育所名（　　）ウ、祖父母宅】
	４その他

父方　祖父母の状況	祖父氏名		年齢		祖母氏名		年齢	
	同居・別居	別居の住所（県外は県名のみ）			同居・別居	別居の住所（県外は県名のみ）		
	就労状況 ※県外及び遠距離の場合は記入不要	就労・無職・疾病・その他 就労先・病名等			就労状況 ※県外及び遠距離の場合は記入不要	就労・無職・疾病・その他 就労先・病名等		

母方　祖父母の状況	祖父氏名		年齢		祖母氏名		年齢	
	同居・別居	別居の住所（県外は県名のみ）			同居・別居	別居の住所（県外は県名のみ）		
	就労状況 ※県外及び遠距離の場合は記入不要	就労・無職・疾病・その他 就労先・病名等			就労状況 ※県外及び遠距離の場合は記入不要	就労・無職・疾病・その他 就労先・病名等		

希望調査	１希望保育所以外の入所は辞退する （理由）
	２希望保育所以外でも入所する（ア、どこでも　　イ、場所しだい　）

保育所入所選考にあたり、考慮してほしい事項があれば記入してください。