

表面

# 保育ルーム入所申込書

龍ヶ崎市長 様

\*届出内容が事実と相違する場合、入所の申込を取り消すことがあります。  
 \*保護者負担金の滞納が発生した場合、入所を取り消すことがあります。  
 \*保育ルーム利用に関する必要な情報の閲覧・聴取等、次の調査を行うことが  
 あります。  
 ①雇用主等その他関係する方へ就労や疾病状況の調査  
 ②保育に欠ける要件に関する調査  
 ③家庭状況に関する調査

申込日 令和 ○年 △月 ×日

保護者	〒 301 - 0000
	龍ヶ崎市 ○○町△△番地龍ヶ崎アパート□□□号室
	緊急連絡TEL 090 - 0000 - 0000
氏名	保育 太郎

以上のことに同意の上、次のとおり保育ルームへの入所を申し込みます。

入所申込児童	ふりがな氏名	ほいく りゅうじ 保育 龍次		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	平成○令和 <input type="checkbox"/> 年 △月 ×日
	小学校名・学年	龍ヶ崎市立 龍ヶ崎 小学校		学年（入所日現在）	1 年生		
健康状態	◆心身の状態 … <input checked="" type="checkbox"/> 1 健康 <input type="checkbox"/> 2 気になる点がある						※保育ルームで飲業・塗業等医療行為を行うことができないため、必要とする児童の入所は、お受けいたしかねます。
	→ 2「気になる点がある」を選択した場合 2-1 障がい・疾病： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 検査中 障がい名（ ） ※障がいを選択の場合→ 疾病名（ ）						障がい児通所施設等の利用： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 利用予定 施設名： 利用頻度：月に（ ）日
利用について	◆アレルギーはありますか <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 検査中 ※有の場合→ 種類：牛乳						
	◆備考						最長で同じ学年の終わりまでです。
希望する期間等 【最長は年度末（3月31日）まで】	期日	令和○年 4月 1日 から 令和○年 3月 31					
	曜日	入所を希望する曜日へ <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 (土曜日でのみの利用はできません。)		<input checked="" type="checkbox"/> 1 平日（月～金） <input type="checkbox"/> 2 平日+土曜日			
	※平日+土曜日は、保護者が就労等により土曜日にも利用が必要な場合にのみ選択することができます。 【就労証明書等により確認します。】						
利用する理由 ※【 】には、保護者の続柄（父・母等）を記入してください。	早期利用	<input checked="" type="checkbox"/> 利用する 利用時間：午前 7時 40分 から ※早期利用は午前7時30分からです（1日開設は午前8：00～午後6：30）。 利用理由：就労に間に合わないため		※早期利用は、土曜日・長期休み等において保護者が就労等の状況により必要な場合にのみ利用できます。 【就労証明書等により確認します。】「始業開始時刻に間に合わないため」など、必ず利用理由を記入してください。			
	【父】： <input checked="" type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 居宅内労働 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 学生						
	【母】： <input checked="" type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 居宅内労働 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 上記以外の特別な理由がある場合は、こちらへ記入してください。						
保護者（別居を含む。）及び同居家族（入所児童名記入不要）	ふりがな氏名	続柄	生年月日	年齢	職業等	日中の連絡先 ※緊急時に必ず連絡がとれる電話番号を記入してください。	
	ほいく たろう 保育 太郎	父	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 ○年5月12日 <input type="checkbox"/> 令和	45	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 大学生・専門学校生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> その他（ ）	090 - 0000 - 0000 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	ほいく はなこ 保育 花子	母	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 ×年8月12日 <input type="checkbox"/> 令和	41	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 大学生・専門学校生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> その他（ ）	080 - 0000 - 0000 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	ほいく りゅうた 保育 龍太	兄	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 ○年8月8日 <input type="checkbox"/> 令和	12	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 大学生・専門学校生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> その他（ ）	— — <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	ほいく りゅうそ 保育 龍三	弟	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 ×年4月10日 <input checked="" type="checkbox"/> 令和	5	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 大学生・専門学校生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> その他（ ）	— — <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和		<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 大学生・専門学校生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> その他（ ）	— — <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和		<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 大学生・専門学校生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> その他（ ）	— — <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和		<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 大学生・専門学校生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> その他（ ）	— — <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

【裏面に続く】

