

保育ルーム入所申込書

☑を入れてください

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

◆今年度の利用状況◆

- 1 初めての利用
 2 再入所
- 2「再入所」を選択した場合 1 就労状況等に**変更なし**
 2 就労状況等に**変更あり**
- 変更あり※就労証明書等再提出が必要です

〒301-0000
 龍ヶ崎市〇〇町△△番地 龍ヶ崎アパート〇〇〇〇号室

緊急連絡TEL 080-0000-0000

氏名 保育 太郎

保護者負担金の支払いに滞納が生じた場合は、児童手当の支給認定の情報等を調査・確認し、未納分を児童手当の支給から充当することを承諾します。

以上のことに同意し、入所の申込をします。

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 29年 10月 1日 (西暦 2017年)
	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				
◆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							
利用について	期日	令和 6 年 4 月 1 日 から 令和 7 年 3 月 3 1 日 まで					
	曜日	入所を希望する曜日へ☑を入れてください。 (土曜日でのみの利用はできません。)					
	希望する期間等 【最長は年度末(3月31日)まで】	<input checked="" type="checkbox"/> 1 平日(月~金) <input type="checkbox"/> 2 平日+土曜日					
	早期利用	※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。】 <input checked="" type="checkbox"/> 利用する 利用時間: 午前 7 時 4 0 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: 始業時刻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。					
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。	【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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 学生 □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 <input type="checkbox"/> 令和 54年 5月 12日	44	<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 <input type="checkbox"/> 令和 58年 8月 12日	40	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 令和 24年 8月 8日	11	<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 ()	- - □携帯 □勤務先 □その他 ()	
	ほいく りゅうぞう 保育 龍三	弟	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 30年 6月 10日	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 ()	- - □携帯 □勤務先 □その他 ()	
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		<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 ()	- - □携帯 □勤務先 □その他 ()	
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		<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 ()	- - □携帯 □勤務先 □その他 ()	
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		<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 ()	- - □携帯 □勤務先 □その他 ()	
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		<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 ()	- - □携帯 □勤務先 □その他 ()	