

フリガナ		生年月日	令和7年4月1日時点の年齢
児童氏名		年 月 日	歳 か月

(該当する□にレ点をし、記入してください)

①児童の送迎について ※第1希望施設の場合を記入してください。

	主な送迎者	交通手段
送り	父・母・祖父・祖母・その他()	自動車・自転車・バス・徒歩・その他()
迎え	父・母・祖父・祖母・その他()	自動車・自転車・バス・徒歩・その他()

②現在の児童の状況

家庭保育 職場に連れて行っている 家族・親族等に預けている(児童との関係:)
一時預かり
その他施設(施設名:)

③発達等の相談や関係機関との関わり

関わりの有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 現在相談中 <input type="checkbox"/> 相談の経過あり(年頃)
機関名称と相談の内容 ※ある方のみ	<input type="checkbox"/> 町健康推進課 <input type="checkbox"/> 児童相談所 <input type="checkbox"/> その他() 【内容: 】

④きょうだい同時申込みの状況 ※きょうだいで同時に申込みをする方のみ、記入してください。

きょうだいで同時の入所のみ希望(1人だけの入所は辞退する)※同時の入所ができない場合は「利用不可」となります。

希望順位が低い施設でも、きょうだいで同じ施設への入所を希望
きょうだいが別の施設でもよいので、希望順位が高い施設への入所を希望
きょうだいのうち、一人だけでも入所を希望【児童名: の入所を優先】
入所できない児童は、別に保育の手段を確保する必要があります。【別の保育の手段: 】

⑤希望する保育所等に入所できないときの対応 ※選考に対して不利になることはありません。

自宅で【申込み児童の 父親・母親が】保育する(施設等には預ける予定なし)
他の預け先を検討する【認可外保育施設 幼稚園 その他()】
現在利用している施設を継続して利用する【在園施設名()】
その他(例)別居親族や友人等に保育してもらおうなど、具体的に記入してください。
 ()

⑥児童の状況

成育歴	1. 出産時の状況 <input type="checkbox"/> 安産 <input type="checkbox"/> 難産 <input type="checkbox"/> 帝王切開 <input type="checkbox"/> 吸引 <input type="checkbox"/> 早産(か月) <input type="checkbox"/> 低出生体重児 <input type="checkbox"/> その他()
	2. 出生時の体重()g 現在の体重()kg 現在の身長()cm
	3. 生後1か月の間に何か異常がありましたか。 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある()

裏面あり

