

1、申請児童の状況

カガナ 児童名	(愛称)	生年月日 年 月 日
保 育 状 況	1、自宅保育をしている。 保育者名「 _____ 」児童との続柄 () 2、1、以外の方法で保育依頼している。 ・保育者又は施設名「 _____ 」 ・保育期間 年 月 月 ・利用時間 時 分から 時 分まで 3、その他	
健 康 状 態	1、身長 () cm、体重 () kg、平熱 () 度 2、病歴 (有 / 無) 病名 () 歳 月頃 入院歴 (有 / 無) 年 月 日 ~ 年 月 日 経過 () 3、アレルギー (有 / 無) 症状、除去食 () 4、熱性けいれん (有 / 無) ⇒ 歳 月頃・ 回	
そ の 他	1 くせ、好きな遊び () 2 食事の状況： 牛乳 離乳食 (前期、中期、後期) 普通食 (あてはまるものに○印をつけて下さい) 3 かかりつけの医師 「 _____ 」 電話 ()	
緊急連絡先	① (携帯・職場) ② (携帯・職場) その他繋がる番号： (氏名： _____)	

2、世帯状況

区分	氏名	続柄	生年月日	携帯番号	勤務先 通学先他	健康 状態
家族構成	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					

3、保護者の状況

		母親の状況	父親の状況
働いている場合	労働形態	常勤・パート・アルバイト・ 自営（自宅、自宅外）・内職 就職内定	常勤・パート・アルバイト・ 自営（自宅、自宅外）・内職 就職内定
	事業所	名称	
		住所	
		電話	()
	就労開始 年月日	年 月 日	年 月 日
	就労日数	一ヶ月平均 日	一ヶ月平均 日
	就労時間	午前 時 分から 午後 時 分まで	午前 時 分から 午後 時 分まで
通勤時間	時間 分	時間 分	
働いていない 場合	通院・看護・求職中・育休中 その他 ()	通院・看護・求職中・育休中 その他 ()	
市民税課税状況 (当年度分)	有 無	有 無	
生活保護の状況	有 無	有 無	

※世帯員全員の市民税課税が“無”の方は非課税証明書(写)を添付して下さい。

※生活保護が“有”の方は保護決定通知書(写)を添付して下さい。

※上記の2つの書類は、内容が変更・更新されたら、その都度、提出をお願いします。