

# 家族状況欄

父親の状況	事由	家庭外就労 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 (経営・専従)・その他・就労決定	求職活動	疾病障害	介護など	就学	その他	
	家庭内就労	自営 (経営・専従)・内職・その他・就労決定						
	就労・就学先	名称 <b>株式会社 堺商事</b>	仕事の内容	<b>営業</b>				
	所在地	<b>堺市北区新金岡町5丁1-4</b>		電話番号	<b>072 - 000 - 0000</b>			
母親の状況	事由	家庭外就労 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 (経営・専従)・その他・就労決定	求職活動	出産	疾病障害	介護など	就学	その他
	家庭内就労	自営 (経営・専従)・内職・その他・就労決定						
	就労・就学先	名称 <b>株式会社 東堺</b>	仕事の内容	<b>経理事務</b>				
	所在地	<b>堺市東区日置荘原寺町195-1</b>		電話番号	<b>072 - 000 - 0000</b>			
同居の祖父母の状況	父	祖氏名 <b>堺 太一</b>	(満 <b>66</b> 才) <input checked="" type="checkbox"/> 就労・ <input checked="" type="checkbox"/> 不就労					
	父	勤務先名 <b>堺工業株式会社</b>	☎ <b>072-000-0000</b> (時間) <b>10:00 ~ 17:00</b>					
	母	祖氏名	(満 才) 就労・不就労					
	母	勤務先名	(時間) : ~ :					
同居の祖母の状況	父	祖氏名 <b>南 ○ 男</b>	(満 <b>72</b> 才) <input checked="" type="checkbox"/> 就労・ <input checked="" type="checkbox"/> 不就労					
	父	勤務先名 <b>有限会社 堺商事</b>	☎ <b>072-000-0000</b> (時間) <b>10:00 ~ 16:00</b>					
	母	祖氏名 <b>南 ○ 子</b>	(満 <b>70</b> 才) 就労・ <input checked="" type="checkbox"/> 不就労					
	母	勤務先名	☎ (時間) : ~ :					
申込子どもの送迎		送り (主として)	迎え (主として)	送迎に使用可能な手段 (複数選択可)				
		<input checked="" type="checkbox"/> 父・母・その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 父・母・その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 徒歩・ <input checked="" type="checkbox"/> 自転車・ <input checked="" type="checkbox"/> 自動車・その他 ( )				

生活保護の適用状況 (該当欄にを記入)

適用なし

申請中

適用中 (H 年 月 日 ~ )

⇒ 担当ケースワーカー ( )

# 保育に関する状況欄

【該当箇所にはまたは印をしてください。また必要な事項を記入してください。】

◎申込子どもの状況

保育状況	<input type="checkbox"/> 自宅で見ている → <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 (保育者名 _____ 子どもの続柄 _____)
	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅外に預けている → <input checked="" type="checkbox"/> さかい保育室 (認証保育所) <input type="checkbox"/> 認可外保育施設
	<input type="checkbox"/> 一時保育 (週 _____ 日・施設名: _____)
	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 (1号認定)
・親族 (続柄: _____) <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) ・保育者または施設名 (*) <input checked="" type="checkbox"/> <b>保育園</b> ・利用開始月日 H <b>29</b> 年 <b>4</b> 月 ~ ・所在地 <b>堺市○区○町○番地</b> ・TEL <b>072</b> ( <b>000</b> ) <b>0000</b> ・保育時間 午前 <b>9:00</b> ~ 午後 <b>5:00</b> ・保育料 (月) <b>40,000</b> 円	
<input type="checkbox"/> 転入・転居前に保育施設を利用 (転入・転居前に利用していた施設名を上記(*)欄に記入してください。)	
<input type="checkbox"/> 職場などで保育を実施している → <input type="checkbox"/> 父・ <input type="checkbox"/> 母・( ) の職場内 <input type="checkbox"/> 自宅 (職場と同じ) <input type="checkbox"/> その他 ( )	
職場などで、主にどなたが保育していますか → <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 ( <input type="checkbox"/> 父方・ <input type="checkbox"/> 母方 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )	
退所履歴	申込子どもの弟・妹の育児休業取得時に、認定こども園などをいったん退所した場合は、以下について記入してください。退所した認定こども園などの名称 ( _____ ) 退所した月 ( H 年 月 )
出産	出産の予定 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (予定日 _____ 年 月 日頃)
	出産後の予定 <input type="checkbox"/> 育児取得 (終了予定 _____ 年 月ごろ) <input checked="" type="checkbox"/> 職場復帰 <input type="checkbox"/> 自宅保育のため認定こども園などを退所 <input type="checkbox"/> その他

◎申込子どもと同時にきょうだいの利用申込をしている場合

※記入のとおり取り扱いますので、ご承知ください。

<input type="checkbox"/> きょうだいで同じ利用開始日に同じ認定こども園などのみの利用を希望する。
<input type="checkbox"/> きょうだいで同じ利用開始日であれば別々の認定こども園などになる場合でも利用を希望する。(同じ利用開始日でない并希望しない。)
<input type="checkbox"/> きょうだいで一人だけでも優先利用を希望する。→ ①子ども氏名 ( _____ ) が先に利用することを希望 ②どちらのきょうだいからでも構わない ⇒ (その場合、利用できなかった子どもの保育は ( _____ ) します。)
※その他希望がある場合は下記に詳細を記入してください。 ( _____ )

◎認定こども園などを利用できなかった場合の予定 ※認定こども園などの利用調整に影響はありません。

利用希望日以降の子どもの保育について	
<input type="checkbox"/> 1. 自宅保育 (育児休業を延長する場合は、期間をご記入ください)	<input type="checkbox"/> 一時保育 [週 _____ 日利用予定]
<input type="checkbox"/> 育児延長 [延長可能年月日: H _____ 年 _____ 月 _____ 日まで]	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設
<input checked="" type="checkbox"/> 2. その他の保育施設を利用 (該当項目に <input checked="" type="checkbox"/> し、必要事項をご記入ください)	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 (1号認定) <input type="checkbox"/> 勤め先の保育施設 (事業所内託児)
施設名 (所在地): <input checked="" type="checkbox"/> <b>保育園</b> ( <b>堺</b> 市区町村 )	
利用開始日: H <b>29</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日 (予定)	
<input type="checkbox"/> 3. 親族委託 (続柄 _____ / 別居・同居)	<input type="checkbox"/> 4. 知人委託 (氏名 _____ )
<input type="checkbox"/> 5. 職場同伴 (続柄 _____ の職場)	<input type="checkbox"/> 6. 未定
<input type="checkbox"/> 7. その他 ( _____ )	