|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | |  | | | 生年月日 | | | 性別 |
| 申込み児童氏名 | | | (本人) | | | H・R　　年　　月　　日生満（　　）歳 | | | 男・女 |
| 住　　　所 | | | **〒** | | | | | | |
| １ | | | 続柄（　　）同居・別居 | | | 電話番号 | | ℡ | |
| 保護者１  保育の利用を  必要とする理由 | | | □就労　　□妊娠・出産　□疾病・負傷・障害　□介護等　□災害復旧　　　　通勤時間  □求職活動　□就学　□不在　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　）　（就労のみ）  勤務先、就労時間、日数等（就労の方は左記３項目必須）や疾病の状況など  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　 分 | | | | | | |
| ２ | | | 続柄（　　）同居・別居 | | | 電話番号 | | ℡ | |
| 保護者２  保育の利用を  必要とする理由 | | | □就労　　□妊娠・出産　□疾病・負傷・障害　□介護等　□災害復旧　　　　通勤時間  □求職活動　□就学　□不在　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　）　（就労のみ）  勤務先、就労時間、日数等（就労の方は左記３項目必須）や疾病の状況など  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　 分 | | | | | | |
| 緊急連絡先名称 | | | 続柄（　　）同居・別居 | | | 電話番号 | | ℡ | |
| 上記以外の  同居者氏名  及び生年月日  ※申込児童を含めた兄弟姉妹の人数→（　　） | | |  | 続柄（　） | | 生年月日 | | 年 月 日生 | |
| 通所施設名 | | （　　　　　　　　　　　　） | |
|  | 続柄（　） | | 生年月日 | | 年 月 日生 | |
| 通所施設名 | | （　　　　　　　　　　　　） | |
|  | 続柄（　） | | 生年月日 | | 年 月 日生 | |
| 通所施設名 | | （　　　　　　　　　　　　） | |
| 児童  送迎者・方法  (重複可) | | | [送迎者]　両親（父・母）・その他(　　　　　　) | | | | | | |
| [方　法]　父：自動車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他(　　　　)  [方　法]　母：自動車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他(　　　　) | | | | | | |
| 保育所の  希望利用時間 | | | 利用曜日 | | | | 利用時間 | | |
| 曜日から　　　　　曜日まで | | | | 時から　　　　　時まで | | |
| 祖父母の状況 | | | 年齢 | 住　　所 | 電話番号 | 住居の状況と保育ができない理由 | | | |
| 氏名 | | |
| (父方) | 祖父 |  |  |  |  | □同居 □マンションの別室 □二世帯住宅 □別居 | | | |
| □高齢(65歳以上) □就労 □介護・疾病 □不存在 | | | |
| 祖母 |  |  |  |  | □同居 □マンションの別室 □二世帯住宅 □別居 | | | |
| □高齢(65歳以上) □就労 □介護・疾病 □不存在 | | | |
| (母方) | 祖父 |  |  |  |  | □同居 □マンションの別室 □二世帯住宅 □別居 | | | |
| □高齢(65歳以上) □就労 □介護・疾病 □不存在 | | | |
| 祖母 |  |  |  |  | □同居 □マンションの別室 □二世帯住宅 □別居 | | | |
| □高齢(65歳以上) □就労 □介護・疾病 □不存在 | | | |

２