

利用年月日

保育施設

平成31年度 定期保育利用申込書

(宛先) さいたま市 福祉事務所長

申込日 平成 年 月 日

次のとおり利用したいので申し込みます。
利用希望期間については、下記のとおりとし、
最長、平成33年3月31日までとすることに
同意します。

署名 ㊞

保 申 護 込 者 者	住 所	〒 さいたま市
	氏 名	
連 絡 先	自 宅	(- -)
	携 帯 等 ①	(- -) 【父・母・()】
	携 帯 等 ②	(- -) 【父・母・()】

利用を希望する児童		生年月日 平成	利用希望保育施設 (第4希望以降は希望順位と保育施設名をご記入ください)		
フリガナ	氏名		第1希望	第2希望	
利用を希望する期間		平成 31 年 月から 1 平成 33 年 3 月末まで	第3希望		
2 平成 年 月末まで			第4希望以降		
児 童 の 同 居 者	(フリガナ) 氏 名	申込児童 との続柄 (生計中心者)	生年月日	利用を必要とする事由等 (該当する主なものに○)	障害手帳 の有 無
				1. 就労のため 5. 同居の親族の介護・看護のため 2. 妊娠・出産のため 6. 就学のため() 3. 疾病・障害のため 7. 求職中のため 4. 災害復旧のため 8. その他()	有・無
				1. 就労のため 5. 同居の親族の介護・看護のため 2. 妊娠・出産のため 6. 就学のため() 3. 疾病・障害のため 7. 求職中のため 4. 災害復旧のため 8. その他()	有・無
				1. 就労のため 5. 同居の親族の介護・看護のため 2. 妊娠・出産のため 6. 就学のため() 3. 疾病・障害のため 7. 求職中のため 4. 災害復旧のため 8. その他()	有・無
				1. 就労のため 5. 同居の親族の介護・看護のため 2. 妊娠・出産のため 6. 就学のため() 3. 疾病・障害のため 7. 求職中のため 4. 災害復旧のため 8. その他()	有・無
				1. 就労のため 5. 同居の親族の介護・看護のため 2. 妊娠・出産のため 6. 就学のため() 3. 疾病・障害のため 7. 求職中のため 4. 災害復旧のため 8. その他()	有・無
				1. 就労のため 5. 同居の親族の介護・看護のため 2. 妊娠・出産のため 6. 就学のため() 3. 疾病・障害のため 7. 求職中のため 4. 災害復旧のため 8. その他()	有・無
				1. 就労のため 5. 同居の親族の介護・看護のため 2. 妊娠・出産のため 6. 就学のため() 3. 疾病・障害のため 7. 求職中のため 4. 災害復旧のため 8. その他()	有・無
				1. 就労のため 5. 同居の親族の介護・看護のため 2. 妊娠・出産のため 6. 就学のため() 3. 疾病・障害のため 7. 求職中のため 4. 災害復旧のため 8. その他()	有・無
生活保護の適用の有無 (該当する番号に○)		1 適用なし	2 適用あり(受給者番号:) (平成 年 月 日保護開始)		

※ 元号が変わる予定ですが、読み替えます。

※定期保育利用申込書については、福祉事務所において職場に確認するなど、内容を調査する事があります。

※記載事項に虚偽があった場合には申込みが無効になります。

受付日

受付園

面接

申請入力

利用入力

兄弟姉妹
在・同

家 庭 状 況 書

※ 該当するところには○をするなど、必ず記入してください。

児童の送迎予定	送迎者氏名		続柄		送迎方法			
父 の 状 況			母 の 状 況					
父母が就労・就学の場合	事業所名							
	就学先名							
	勤務地							
	就学地							
	移動手段							
	連絡先	電話番号	—	—	電話番号	—	—	
	勤務時間	月～金	時	分	～	時	分	まで
		土曜	時	分	～	時	分	まで
父母が病気・障害の場合	病気・障害名							
	状 況	・入院(年 月 日から)		・入院(年 月 日から)				
		・自宅療養・通所通院(月・週に 回)		・自宅療養・通所通院(月・週に 回)				
父母が看護・介護の場合	看護・介護を受ける人							
	病気・障害名							
	要介護度							
	状 況	週 日、日中 時間を要する		週 日、日中 時間を要する				
	通所・通院	病院名・施設名()		病院名・施設名()				
不存在	理 由	死亡・離婚・離婚調停中・未婚・失踪 拘禁・裁判中・その他()		死亡・離婚・離婚調停中・未婚・失踪 拘禁・裁判中・その他()				
	発生時期	平成 年 月 日(頃)から		平成 年 月 日(頃)から				
出 産	出産予定日	平成 年 月 日	産休 無・有 (平成 年 月 日まで)	育休 無・有 (平成 年 月 日まで)				
その他	具体的に							
現在の児童の状況(必ず記入してください)	1	保育園等に預けている ※ こちらから在園を確認する場合があります [ナーサリールーム 家庭保育室 無認可保育園 事業所内保育施設 その他()] ・委託先名称 () (電話 - -) ・委託開始日 (平成 年 月 日から) ・委託料 (月額・日額 円) ・委託日(月・火・水・木・金・土 / 時 分 から 時 分まで)						
	2	保護者が保育している (父 ・ 母) 保育場所 [自宅 勤務先 その他()]						
	3	保護者以外の方が保育している 保育者[祖父母 (父方・母方) その他の親族(続柄) 友人()]						
	4	その他の状況()						

※ 元号が変わる予定ですが、読み替えます。

※申込みされた後で、記載した内容に変更がある場合は『申込内容変更届』を提出してください。
書類の提出がない場合は優先順位等の変更はできませんので予めご了承ください。