

家庭状況票

記入例

③

児童氏名 (年 月 日生)

・保護者の電話番号を記入していただき、市からの問い合わせの電話に対応可能な電話番号にチェックを入れてください。

父携帯 () 母携帯 ()

・8:30-17:00のうち、連絡がつながりやすい時間帯があれば記入 ()

・外国籍の方のための日本語がわかる方の緊急連絡先 ()

↳ この方との関係性 (職場の同僚・友人・その他 ())

1. 現在の保育の状況 (複数チェック可。)

Form with checkboxes for childcare status: (1) Parental leave, (2) Home childcare, (3) Outside home childcare, (4) Grandparents, (5) Nursery, (6) Other.

2. 児童の健康状況 (1)~(9)までは記入必須

※記載内容やお子様の健康状況等について保育センターより保護者様へお電話等で詳細を確認する場合がございます。

Form with multiple sections for child health: (1) Current treatment, (2) Birth weight, (3) Health checkups, (4) Medication, (5) Consent, (6) Disability, (7) Therapy, (8) Hospital consultation, (9) Allergies, (10) Other health concerns.

出生体重が2,500g未満のお子様について、医師から指摘があった場合にご記入ください。

こちらに記入していただいた内容により、入所選考上不利な扱いになることはありません。何かありましたら、ご記入をお願いします。

風邪薬等の一時的に服用している薬は記入する必要はありません。

保護者の方が自署でご記入ください。

すくすく相談・心理相談含む

※食物アレルギー・宗教食の対応は施設によって異なりますので事前に施設にご確認ください。

3. 保育施設利用ができなかった場合の児童保育状況（該当する項目のみご記入ください）

最大でいつまで育児休業を延長できるかご記入ください。

(1) (父親・母親)の育児休業を延長する。 年 月 日まで

(2) (父親・母親)が家庭で保育を行う。

(3) (父親・母親)が家庭外で児童を伴い、就労する。

(4) (祖父・祖母・親族・知人)が(有償・無償)です。

(5) (保育所・幼稚園・認可外保育室・職場内保育室・その他有償保育)に預ける。

利用施設 () 利用中(継続利用) 利用予約済み 今後問い合わせ等行う
 利用開始時期 (年 月 日から)

(6) 転入予定者で、入所できなかった場合は和光市への転入をどうするか ⇒以下の(a)又は(b)を選択してください
 (a) 入所が決まれば転入する(入所できない場合: 転入しない・他の自治体に転入する・その他)
 (b) 入所が決まらなくても転入する → その場合の児童の預け先を(1)~(5)にご記入ください

(7) その他 ()

今回申込みをする児童が令和5年度も申込みをしているのであれば「している」にチェックしてください。

4. 児童の過去の市内保育施設の申込状況

令和5年度の申込を している していない

5. 育児休業を延長するための申込について（該当者のみ記入）

積極的に入所を希望せず、育児休業の延長を希望する方のみ、自署でご記入ください。

育児休業を延長することが目的の申込の場合、復職希望日までは優先順位を下げ利用調整
 ただし、優先順位を下げたとしても、他に入所希望者がいない場合は入所決定となる場合も
 以上のことに同意し、優先順位を下げ利用調整を行うことを希望する場合、復職希望日と
 復職希望日 年 月 1日 保護者署名

6. 利用の申請にあたり配慮を要する事項（自由記載）

Blank area for free text input.

【和光市役所記載欄】

7. 担当者聞き取り

園数増 1歳児クラス待機状況 年度内有効 次年度4月1次申請受付期間 変更があったら要連絡
 優先順位を下げることについて 0歳児預かり時間・料金確認 不承諾通知は最初のみ

Blank area for notes.

受付日 年 月 日
 担当者