

平成30年度 定期利用申込書

園名	美奈見ここわ保育園
申請日	年 月 日

太枠内のご記入をお願いします

申請児名	フリカナ			性別	
生年月日	平成 年 月 日生	年齢 (現在)	歳 月		
住所	〒				
電話番号		E-MAIL	続柄()		
保育希望時間	【曜日】月火水木金土 【時間】 : ~ : ※8:00~18:00内でご記入下さい				
保育の必要性の	外勤・自営・内職・就学・疾病・障害・介護・看護				
父	氏名	フリカナ	生年月日	年 月 日	年齢
	勤務先		所在地		
	電話番号		携帯番号		
	職種		契約区分	正規・契約・パート・派遣・自営・主夫	
	就業時間	: ~ :	定休日	土・日・祝・不定休・他()	
母	氏名	フリカナ	生年月日	年 月 日	年齢
	勤務先		所在地		
	電話番号		携帯番号		
	職種		契約区分	正規・契約・パート・派遣・自営・主婦	
	就業時間	: ~ :	定休日	土・日・祝・不定休・他()	
障害・疾病	病名・障害名		園児との続柄		
	手帳の有無	有(手帳 級・度)・無	入院	入院(年 月 日)	
	状況	自宅療養 ・ 通院通所(週 回)			
介護・看護	病名		介護を受ける人	続柄()	
	在宅	全介護・常時観察介護・要介護	通所	週 日、日中 時間を要する	
	介護保険の利用	有(要介護・要支援 度) ・ 無			
現在の様子	【 家庭 】 <input type="checkbox"/> 家庭で保育(<input type="checkbox"/> 育児休暇中 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 主婦) <input type="checkbox"/> 他の保育所在園中 <input type="checkbox"/> 他の定期利用申込中もしくは申込み予定				
	【 兄弟 】 <input type="checkbox"/> 現在本園へ入園申込み中 <input type="checkbox"/> 入園決定済み				
	【 ひきつけ 】 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (いつ頃 様子				
	【 アレルギー 】 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり () 診断書 あり・なし				
	【 その他疾患 】				
ご署名欄	申込み状況等を大田区に情報提供することにご承諾頂ければ、ご署名をお願いします。 氏名 _____ 印				