保育所等入所申込補助票

この補助票は、現在の保育状況、保育上注意しなければならないことについて事前にお訊ねするものです。

児童氏名			
現在の保育状況	□自宅で保育　□職場に連れて行っている　□祖父母等が見ている □保育所等（施設名：　　）　□その他（　　）		
病気等で現在行っている治療等の状況	□無　□有（□通院：週　　日，月　　日　□入院　　月　　日ごろまで）		
	病名		
	施設名		
健診での指導事項	受診状況	□3か月健診　□6か月健診　□1歳6か月健診　□3歳健診	
	指導事項	□無　□有（　　）	
発育の遅れなど心配していること	□無　□有（相談先：□療育センター　□保健センター　□その他）		
	内容		
アレルギーの有無	□無　□有（　　）		
	症状		
	薬の処方		
	※除去食が必要な場合は、診断書、生活管理指導票等を取得してください。		
その他健康状況	□無　□アトピー　□ぜんそく　□その他（　　）		
	主な症状		
祖父母の状況	父方	□同居　□別居（□宇土市内　□宇土市外）	
	祖父（氏名）	（　歳）	□就労　□無職　□疾病・介護
	祖母（氏名）	（　歳）	□就労　□無職　□疾病・介護
	母方	□同居　□別居（□宇土市内　□宇土市外）	
	祖父（氏名）	（　歳）	□就労　□無職　□疾病・介護
	祖母（氏名）	（　歳）	□就労　□無職　□疾病・介護
きょうだい同時申込みの場合	□同時に同じ保育所に入所できる場合のみ、入所する。		
	□別々の保育所でも同時に入所できる場合は、希望する。		
	□その他		
入所保留となった場合翌月以降も選考を希望するか	□する　□しない（理由：　　）		
	□育休を延長する（　　年　　月まで）		
併願の状況	□していない　□している（施設名：　　）		
	両方決定した場合はどちらを希望するか。	□保育所　□幼稚園等	
	※併願している施設に決定した場合は、すぐに市へ連絡をすること。		
転入予定日	令和　　年　　月　　日ごろ		
1月1日時点の住所	令和5年	□宇土市　□市外（　　）	
	令和6年	□宇土市　□市外（　　）	
備考			

市記入欄

受付日	令　和　　年　　月　　日	面接者	
来庁者	□父　□母　□児童　□祖父　□祖母　□その他（　　）　□郵送		

＜備　考＞

※説明を受けた箇所へのチェックをお願いします。

□入所希望月の１日時点で、宇土市に住民票がある。（または市外からの広域入所申込みではない。）

□きょうだいで、①同じ保育園を希望・②別々の保育園でも入所希望。

□申込内容に変更が生じた場合は，再度お手続きが必要となりますので，必ずご連絡ください。

（転職、退職、勤務日数等の変更、希望園の変更、離婚、障がい者手帳の取得など）

□保育料は、ご両親の市民税所得割額で決定します。

□小規模（宇土っこ・とことこ）を希望する場合、事前見学済みか、児童に食物アレルギーがないか。

□点数（選考指数）の高い順に決定を行なうため、希望する保育園に入所できない可能性があります。

□第２希望以降の保育園に決まった場合も、入所を辞退することはできません。

□第３希望以降の希望園を記載できる旨の説明を受けた。（通える範囲で多く記載した方が良い。）

□保留通知は１回目の保留時のみ通知します。それ以降、保留通知が必要な際はご連絡ください。

□育休中の方：入所決定した場合、翌月中に職場復帰は可能か。（例：7月入園の場合、8月職場復帰）

□入所決定した場合、毎月２０日前後に担当者よりお電話でお知らせを行います。

その後、保護者様から決定した保育園へご連絡をしていただき、入所の準備をお願いします。

○担当者記入欄（広域入所、きょうだい同時入所、保留となった場合など詳しく聞き取りを行う。）

上記、説明事項等について、申請時に面接した職員から説明を受けました。	保護者サイン	