

保育園申込補助票

フリガナ		印	記入日	年	月	日
保護者氏名						

保育の実施を必要とする理由	
父	1. 居宅外労働 2. 居宅内労働 3. 出産 4. 傷病等 5. 介護（児童との続柄） 6. 災害 7. その他（求職中・学生・その他：）
母	1. 居宅外労働 2. 居宅内労働 3. 出産 4. 傷病等 5. 介護（児童との続柄） 6. 災害 7. その他（求職中・学生・その他：）

児童の属する世帯の状況						
※住民票上世帯が別になっている方、別居の方を含め、生計同一の方全員を記入してください。（対象児童を含む。）						
申込児童	氏名	児童との続柄	生年月日	4/1 時点年齢	同居・別居	勤務先・学校等
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	

入所児童本人の状況	
健康状態	健康 ・ 病弱
アレルギー、アトピーの有無	無 有 ※医療機関等によるアレルギー診断書を併せて提出してください。 具体的に
障害者手帳の有無	有 ・ 無
療育手帳の有無	有 ・ 無
療育等関係期間の利用の有無	有 ・ 無
特別児童扶養手当の受給の有無	有 ・ 無
その他気になる点	

当園の HP、SNS への児童の写真掲載	掲載可 ・ 掲載不可
----------------------	------------

※顔、名前等個人情報が特定できる写真の掲載は致しません