

記載例

清須市保育園等 令和6年度 希望届 〈正式申請ではありません。〉		基本指数①		基本指数②		調整指数		合計指数		
1	ふりがな	きよす じろう		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	生年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	年齢 (R6.4.1時点)	2歳	
	児童氏名	清須 次郎			<input type="checkbox"/> 女		3年 9月 2日			
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇 清須市 須ヶ口1238					兄弟入所 (R6.4.1時点)	歳児 保育園		
	連絡先	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 (<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母)			〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 (<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)					
2	入所を希望する保育園等	第1希望 須ヶ口			第3希望 西枇杷島					
		第2希望 フィリオ			第4希望 はなのもり					
		<input checked="" type="checkbox"/> 上記、裏面の保育園等以外でも制限なく入園を希望する※第5希望以降は裏面備考にご記入ください。								
	<input checked="" type="checkbox"/>	きょうだいで申し込む場合	<input checked="" type="checkbox"/> きょうだいで同じ園に入園できない場合は、辞退する <input type="checkbox"/> きょうだいで異なる園でもよい							
	入所希望日	令和 6年 7月 1日								
	入所を希望する時間	午前 7時 30分から午後 3時 30分まで					土曜保育	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
3	現在の保育状況	(例) 育休中、父または母がみている、祖父母がみている、託児所を利用している など 母がみている								
	過去の入園歴	<input checked="" type="checkbox"/> 過去に清須市内の保育園等に入園したが、育児休業取得により退園となったことがある。(保育園等名: 須ヶ口保育園、令和5年8月退園)								
	健康診断受診状況	<input checked="" type="checkbox"/> 4か月児健診 <input type="checkbox"/> 1歳6か月児健診		<input checked="" type="checkbox"/> 10か月児健診 <input type="checkbox"/> 3歳児健診		指導	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
	健康上・発達上、気になる点	〇〇アレルギーがある								
4	父の状況(入所希望日の状況)		<input checked="" type="checkbox"/> 正規社員 <input type="checkbox"/> 派遣・パート勤務 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 左記以外()							
	母の状況 (入所希望日の状況)	就労の場合 ①~③全て ご記入下さい	①	<input type="checkbox"/> 就労中 <input checked="" type="checkbox"/> 育休取得中 ⇒ 令和6年6月30日まで <input type="checkbox"/> 就労内定 ⇒ 就労予定日 年 月 日						
			②	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤勤務 ⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 正規社員(会社役員含む) <input type="checkbox"/> 派遣等 <input type="checkbox"/> パート勤務 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 自営業 ⇒ <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 協力者⇒勤務地 <input type="checkbox"/> 居宅内 <input type="checkbox"/> 居宅外 職種危険度 <input type="checkbox"/> 有(居宅内のみ)						
			③	週 5日 (<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土) 1日8時間(8時00分 ~ 16時00分) ⇒月合計 160時間 時短勤務 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 1日7時間(8時00分 ~ 15時00分)						
その他の場合	<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 出産 ⇒ 出産予定日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 疾病等(病名:) <input type="checkbox"/> 介護等(時間/月) <input type="checkbox"/> 就学(時間/月)									
5	家族構成 (児童と同一敷地内の 家族・同居人)	氏名	続柄	生年月日	勤務地、学校名等					
		ふりがな 清須 太郎	父	S・H S60. 1. 1	勤務先名: 株式会社□□ 住所: 名古屋市西区〇〇〇 電話番号: 052-△△△-〇〇〇〇					
		ふりがな 清須 花子	母	S・H H2. 3. 3	勤務先名: 株式会社〇〇 住所: 清須市〇〇〇〇 電話番号: 052-□□□-××××					
		清須 一郎	兄	H25. 5. 5	〇〇小学校					
		清須 桜子	妹	H30. 9. 9	〇〇保育園					
		清須 達郎	祖父	S35. 7. 7	株式会社◇◇					
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 在宅障害 <input type="checkbox"/> 生活保護									

足りない場合は裏面の備考欄にご記入ください。

該当があればチェックしてください。

※裏面に注意事項が記載してありますので、必ず確認してください。

