

児童の状況

氏名		生年月日	年 月 日生
----	--	------	--------

1. 健康状態

普段の健康状態	良・普通・弱 持病（無・有 病名： ） 服薬（無・有 薬剤名： ）
検診受診状況	10か月 ・ 1歳6か月 ・ 2歳児 ・ 3歳児
障害の有無	（無・有 ）
アレルギー	（無・有 ）
現状	自家保育 ・ 施設保育 ・ 他人保育 ・ 勤務先帯同 （主な保育者： ）
集団保育の経験	無・有 ※有の場合（ 保育園・幼稚園、または一時預かり）
その他健康面で注意すること	

2. 親類の状況

市内在住の親戚	<input type="checkbox"/> 有（別居・同居のみ） <input type="checkbox"/> 無				
	※有で別居の場合 1 続柄（ ） 年齢（ ）歳 町内（ ） 父方・母方 <input type="checkbox"/> 一般労働 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農業・漁業 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 無職 2 続柄（ ） 年齢（ ）歳 町内（ ） 父方・母方 <input type="checkbox"/> 一般労働 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農業・漁業 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 無職				
きょうだい	児童のきょうだい	続柄	生年月日	居住状態	学校・入所施設
※18歳以上(高校卒業後)のきょうだいが学生の場合、在校(在学)証明書等を提出してください。(写し可)				同・別	
				同・別	

3. 入所施設について

希望月に入所できない場合	1. 希望施設以外に空きがあれば入所したい。 ※空き状況によっては、入所できる施設がない場合があります。 2. 希望施設に入所できるまで待つ。 3. ( )月までに入所できなければ申請を取り消す。  (きょうだいで申請の場合) 1. きょうだい一緒の施設に入れたい。 2. 異なる施設でもいい。
--------------	--