

※2026.4.2時点の年齢

()歳児

令和8(2026)年度 とことこ保育室みんなのとことこ 定期利用保育 申込書

提出日: 年 月 日

申込保護者氏名

次のとおり利用の申込みをします。

児童氏名		生年月日(西暦)		親子写真
フリガナ		男 女	年 月 日	
児童の兄弟姉妹の年齢		才	才	
自宅住所		〒		
自宅電話番号				
父	(氏名) (年齢) 才			
	(携帯番号)			
母	(氏名) (年齢) 才			
	(携帯番号)			
保育を必要とする理由(○を付けてください。複数可) 就労・疾病(診断名:)・求職・妊娠・出産(出産予定日:) 介護・看護(どなたか:)・その他()				
入所希望月	年 月 から	希望時間	9:00~(:)	
		希望曜日	(希望する曜日に○) 月 火 水 木 金	
		その他(週2どこでもなど)		

◆認可園申し込み状況 未提出 提出済提出済の方(4月入所 一次 二次 / 年度途中()月~)

◆父の状況

就労 <input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営	勤務先名		電話番号 ()
	所在 地		<input type="checkbox"/> 出勤 <input type="checkbox"/> 在宅勤務
	勤務時間	平日 時 分から 時 分まで、土曜 時 分から 時 分まで	
	休 日	曜日	
その他	求職中又は他の状況		
	状況について・備考		
	必要時間	平日 時 分から 時 分まで、土曜 時 分から 時 分まで	

◆母の状況

就労 <input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営	勤務先名		電話番号 ()
	所在 地		<input type="checkbox"/> 出勤 <input type="checkbox"/> 在宅勤務
	勤務時間	平日 時 分から 時 分まで、土曜 時 分から 時 分まで	
	休 日	曜日	
その他	求職中又は他の状況		
	状況について・備考		
	必要時間	平日 時 分から 時 分まで、土曜 時 分から 時 分まで	

◆その他 特別なご事情などありましたらご記入ください。

--

お子さんについてご記入下さい

お名前 _____ 男・女 _____

生年月日 西暦 年 月 日

♡ 健康状態

1. 食べものなどでアレルギー症状が出たことがありますか？[いいえ ・ はい]
「はい」の方は、どんな症状ですか？また、アレルギー診断は出ていますか？
(診断: あり ・ なし)
2. ひきつけ(けいれん)をおこしたことがありますか？ [いいえ ・ はい (今までに 回)]
「はい」の方は、どんな状態でひきつけましたか？また、最後のひきつけはいつですか？
(最後のひきつけ)
3. 脱臼をしたことがありますか？（「肘内障」と言われたことがありますか） [いいえ ・ はい]
「はい」の方は、(いつ) (部位) 右 ・ 左
4. 現在治療中、経過観察中の病気および、既往症がありますか？ [いいえ ・ はい]
「はい」の方は、病名をお書きください。
()
5. 病気のことで治療や相談していた病院や施設、公共機関はありますか？ [いいえ ・ はい]
「はい」の方は、病名、症状をお書きください。
(病名: 症状: 施設名:)
6. お子さんの発達のことで相談している病院や療育施設、公共機関はありますか？ [いいえ ・ はい]
(相談内容: 施設名:)
7. 身体障がい者手帳・愛の手帳をお持ちですか？ [いいえ ・ はい]

♡ 健診受診状況

- ・1か月児健康診査[受けた・受けていない]
- ・3～4か月健康診査[受けた・受けていない]
- ・6～7か月健康診査[受けた・受けていない]
- ・9～10か月健康診査[受けた・受けていない]
- ・1歳6か月健康診査[受けた・受けていない]
- ・3歳児健康診査[受けた・受けていない]

*その時、相談したことや指導を受けたことはありますか？[ない・ある]

()

♡ 保護者の方の状況

- 子育ての事や、ご自身の事で、定期的に相談している機関(市役所子ども家庭支援センター、保健センターなど)はありますか？
「はい」の方は、機関名をご記入ください。
(機関名:)