

保育所入所申込補助調査票

申込児童 ※1人につき1枚提出してください	ふりがな 氏名		生年月日		年齢 (R6.4.1現在)	
			H・R	年 月 日	歳 か月	
入所に関する 問い合わせ先	父の連絡先			母の連絡先		
保育所への 送迎方法等	主たる送迎者氏名		児童との続柄	送迎方法	送迎時間	
					送り: 分 □ 自宅から 迎え: 分 □ 職場から □ 自宅から	
現在の保育状況 ※該当する項目に☑ ※必要事項を記入	<input type="checkbox"/> 同居家族が保育(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母等) <input type="checkbox"/> 別居の祖父母等が保育 <input type="checkbox"/> 保育所に入所中(保育所) <input type="checkbox"/> 幼稚園に入所中(幼稚園) <input type="checkbox"/> こども園に入所中(こども園) <input type="checkbox"/> 一時保育を利用中(保育所) <input type="checkbox"/> 事業所内保育所、認可外保育所に入所中(保育所) <input type="checkbox"/> その他()					
祖父母の状況 ※該当に☑ ※必要事項を記入	区 分	同居・別居等	住 所	年齢区分	就労等の状況	
	父 方	祖 父	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別		<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 65歳未満	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> その他()
		祖 母	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別		<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 65歳未満	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> その他()
	母 方	祖 父	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別		<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 65歳未満	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> その他()
祖 母		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別		<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 65歳未満	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> その他()	
※祖父母の年齢は、申込児童さんの入所月初日現在(4月入所であればR6.4.1現在)を記入してください。						
決定できなかった 場合の申込の取扱い ※該当に☑	<input type="checkbox"/> 翌月以降も継続して選考を希望する。 <input type="checkbox"/> 入所申込を取り下げる。 ※入所申込をされても、定員を超える場合など、保育の必要性があっても入所決定できないことがありますので、ご了承願います。					
決定できなかった 場合の児童の保育 ※該当に☑	<input type="checkbox"/> 家庭等(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他())で保育する予定 <input type="checkbox"/> 一時保育(保育所)を利用する予定 <input type="checkbox"/> 認可外保育所(保育所)を利用する予定 <input type="checkbox"/> 育児休業を延長する予定 <input type="checkbox"/> その他()					
兄弟姉妹同時申込 の場合の入所希望 ※該当に☑ ※兄弟姉妹同時入所でない 場合は記入不要	<input type="checkbox"/> 同時期に同じ保育所での決定のみを希望する。(それ以外の決定は希望しない。) <input type="checkbox"/> 同時期に決定できなくてもいいので、とにかく同じ保育所を希望する。(同じ保育所最優先) <input type="checkbox"/> 同時期に決定できれば、兄弟姉妹別の保育所でもよい。(同時期最優先) <input type="checkbox"/> 決定時期が異なり、かつ、兄弟姉妹が別の保育所でもよい。(入所最優先) <input type="checkbox"/> その他()					
第3子以降の状況 ※該当に☑	申込児童が雲南市独自制度の「第3子以降保育料無料化」の対象ですか。 ※保護者が現に養育している18歳未満(H18.4.2以降生まれ)の児童が3人以上いる世帯のうち、申込児童が3人目以降の場合 <input type="checkbox"/> 対象である <input type="checkbox"/> 対象でない					
土曜日の家庭保育 ※該当に☑	<input type="checkbox"/> 就労または疾病等のため家庭保育できない <input type="checkbox"/> 家庭保育できる					
土曜日の保育所利用 ※該当に☑	<input type="checkbox"/> 利用する ・土曜減免は適用されません。 ※土曜日の利用状況については、入園(所)申込書の「土曜保育の利用」欄にご記入ください。 ※就労を要件とする場合、土曜日の勤務がお休みの場合は、原則利用できません。 <input type="checkbox"/> 利用しない ・土曜減免該当となります。別途土曜減免申請(取下げ申出)書を提出してください。					

保育所入所申込補助調査票

記入例

申込児童 ※1人につき1枚提出してください	ふりがな氏名 うんなん じろう 雲南 次郎		生年月日 ● 年 7 月 6 日		年齢 (R6.4.1現在) 1 歳 8 か月		
	父の連絡先 080-****-****			母の連絡先 090-*****-*****			
入所に関する問い合わせ先	父の連絡先			母の連絡先			
	080-****-****			090-*****-*****			
保育所への送迎方法等	主たる送迎者氏名 雲南 花子		児童との続柄 母	送迎方法 自動車	送迎時間 送り: 20 分 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅から 迎え: 40 分 <input checked="" type="checkbox"/> 職場から <input type="checkbox"/> 自宅から		
現在の保育状況 ※該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> ※必要事項を記入	<input checked="" type="checkbox"/> 同居家族が保育(<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母) <input type="checkbox"/> 保育所に入所中(保育所) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> こども園に入所中(こども園) <input type="checkbox"/> 一時保育 <input type="checkbox"/> 事業所内保育所、認可外保育所に入所中 <input type="checkbox"/> その他()						
	父方・母方それぞれの祖父母(申込児童からみた)の状況について、記入してください。						
祖父母の状況 ※該当に <input checked="" type="checkbox"/> ※必要事項を記入	区分	同居・別居等	住所	年齢区分	就労等の状況		
	父方	祖父	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別	雲南市木次町●●●	<input checked="" type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 65歳未満	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 障がい <input checked="" type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> その他()	
		祖母	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別	雲南市木次町●●●	<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input checked="" type="checkbox"/> 65歳未満	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> その他()	
	母方	祖父	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別	雲南市吉田町▲▲▲	<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input checked="" type="checkbox"/> 65歳未満	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> その他()	
		祖母	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別	雲南市よ	<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input checked="" type="checkbox"/> 65歳未満	<input type="checkbox"/> 就労 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> その他()	

※祖父母の年齢は、申込児童さんの入所月初日現在(4月入所であればR6.4.1現在)を記入してください。

決定できなかった場合の申込の取扱い ※該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 翌月以降も継続して選考を希望する。 <input type="checkbox"/> 入所申込を取り下げる。 ※入所申込をされても、定員を超える場合など、保育の必要性があっても入所決定できないことがありますので、ご了承ください。
決定できなかった場合の児童の保育 ※該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家庭等(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他) <input checked="" type="checkbox"/> 一時保育(雲南 保育所)を利用する予定 <input type="checkbox"/> 認可外保育所(保育所)を利用する予定 <input type="checkbox"/> 育児休業を延長する予定 <input type="checkbox"/> その他()
兄弟姉妹同時申込の場合の入所希望 ※該当に <input checked="" type="checkbox"/> ※兄弟姉妹同時入所でない場合は記入不要	<input type="checkbox"/> 同時期に同じ保育所での決定のみを希望する。(それ以外の決定は希望しない。) <input type="checkbox"/> 同時期に決定できなくてもいいので、とにかく同じ保育所を希望する。(同じ保育所最優先) <input checked="" type="checkbox"/> 同時期に決定できれば、兄弟姉妹別の保育所でもよい。(同時期最優先) <input type="checkbox"/> 決定時期が異なり、かつ、兄弟姉妹が別の保育所でもよい。(入所最優先) <input type="checkbox"/> その他()
第3子以降の状況 ※該当に <input checked="" type="checkbox"/>	申込児童が雲南市独自制度の「第3子以降保育料無料化」の対象 ※保護者が現に養育している18歳未満(H18.4.2以降生まれ)の児童が3人目以降の場合 <input type="checkbox"/> 対象である <input checked="" type="checkbox"/> 対象でない
土曜日の家庭保育 ※該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 就労または疾病等のため家庭保育できない <input checked="" type="checkbox"/> 家庭保育できる
土曜日の保育所利用 ※該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 利用する ・土曜減免は適用されません。 ※土曜日の利用状況については、入園(所)申込書の「土曜保育の利用」欄にご記入ください。 ※就労を要件とする場合、土曜日の勤務がお休みの場合は、原則利用できません。 <input type="checkbox"/> 利用しない ・土曜減免該当となります。別途土曜減免申請(取下げ申出)書を提出してください。