

【様式②】

舞鶴市福祉事務所長 様

申請日	令和 年 月 日
-----	-------------------------

認定日	令和 年 月 日
-----	-------------------------

生年月日	令和 年 月 日
------	-------------------------

☐ はじめて入所を申込む

☐ 以前に入所したことがある(市内保育所等)

☐ 現在入所している(施設名:)

年 月 日まで

--

育所等を退園したことがありますか。

)

月 日 から

☐ 母 ☐ その他()

・ バス ・ 自動車 ・ バイク ・ バス ・ 自動車 ・ バイク

TEL
TEL

＜必ず裏面も記入してください。＞

児童の状況	保育状況	☐ 職場でみている ⇒ 年 月 日から ☐ 自宅でみている ⇒ 保育者名 児童から見た続柄 ☐ 次のところに預けている ⇒ 年 月 日から 氏名又は施設名 ☐ その他	
		健康状態	病歴・持病等 ☐ 無 ☐ 有 ⇒ 病名() 年 月 日から ☐ 通院 ☐ 週 ☐ 月 ☐ 年 () 回
	発育 言葉や発育について相談している病院や施設 ☐ 無 ☐ 有 ⇒ 施設名() 年 月 日から 月 回		
	アレルギーの状況 ☐ 無 ☐ 有 ⇒ 食品名() 医師の指示による除去食品名() 食物以外のアレルギー()		
	投薬の状況 ☐ 無 ☐ 有 ⇒ 薬の名称() ☐ 飲み薬 ☐ 塗り薬 ☐ その他() 回/日 ※原則として、保育所等での投薬行為はできません。		
	その他 保育所等の利用にあたり、健康上又は発育上気になることがありましたら記入してください。		

父方 祖父母の状況	祖父				祖母			
	氏名	年齢	歳	同居 別居	氏名	年齢	歳	同居 別居
	住所				住所			
	☐ 就労 ☐ 疾病 ☐ その他() 就労先() 具体的な状況(介護・手帳の有無等、保育できない状況を記入してください。)				☐ 就労 ☐ 疾病 ☐ その他() 就労先() 具体的な状況(介護・手帳の有無等、保育できない状況を記入してください。)			
母方 祖父母の状況	祖父				祖母			
	氏名	年齢	歳	同居 別居	氏名	年齢	歳	同居 別居
	住所				住所			
	☐ 就労 ☐ 疾病 ☐ その他() 就労先() 具体的な状況(介護・手帳の有無等、保育できない状況を記入してください。)				☐ 就労 ☐ 疾病 ☐ その他() 就労先() 具体的な状況(介護・手帳の有無等、保育できない状況を記入してください。)			
同所 同居の 状況	氏名	年齢	歳	☐ 就労 ☐ 疾病 ☐ その他() 就労先() 具体的な状況(介護・手帳の有無等、保育できない状況を記入してください。)				