

| | |
|------|--|
| 受付番号 | |
|------|--|

| | | | | |
|----------------|------------|--|--|--|
| ◆ 児童の状況 | 児童名 | | | |
|----------------|------------|--|--|--|

| | | | | |
|------------------------|------------|--------------------|------|---|
| 卒園保育 (幼稚、子ども) 園名 | 区市立 町村立 | 保育園 幼稚園 子ども園 | 保育年数 | 年 |
|------------------------|------------|--------------------|------|---|

| | | | |
|-----|------|------------|-----|
| 転校者 | 前学校名 | 区市立 町村立 | 小学校 |
|-----|------|------------|-----|

健康状態・発育状況等についての特記事項

普通・病弱（アレルギーの原因となるもの、対処方法等、具体的にご記入ください。）

◆ 保護者及び同居の家族の状況（利用開始予定時の学年・年齢で記入してください。）

| ふりがな 氏名 | 続柄 | 年齢 | 勤務先 在学（園）名・学年等 | 勤務先電話番号 携帯電話番号 | 通勤時間 (片道) |
|------------|----|----|-------------------|-------------------|--------------|
|------------|----|----|-------------------|-------------------|--------------|

利用を希望する児童本人の記載は不要です。

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

※ 太線の枠内の事柄について記入してください。

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

記入例

| | | | | | | | |
|---|---------|----------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------|------|-----|
| ◆ 児童の状況 | | 児童名 | | 新宿 太郎 | | | |
| 卒園保育 (幼稚、子ども) 園名 | 新宿 | 区市 町村 | 立 | 新宿 | 保育園 幼稚園 子ども園 | 保育年数 | 3 年 |
| 転校者 | 前 学 校 名 | 区市 町村 立 小学校 | | | | | |
| 健康状態・発育状況等についての特記事項 | | | | | | | |
| <p>普通・病弱 (アレルギーの原因となるもの、対処方法等、具体的にご記入ください。)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・食物アレルギー：あり (原因となるもの：卵、牛乳、ナッツ類) ・保育園在園時、熱性けいれんの経験あり。37.5℃になった場合は連絡ください。 <p style="border: 1px dashed red; padding: 5px;"> 【記入に際しての注意点】 ★アレルギーがない場合は、「アレルギーなし」と記入してください。 ★アレルギーがある場合は、「原因となるもの」、「対処方法」等を具体的に記入してください。 ★その他、特別に配慮を要する場合も、具体的に記入してください。 </p> | | | | | | | |
| ◆ 保護者及び同居の家族の状況 (利用開始予定時の学年・年齢で記入してください。) | | | | | | | |
| ふりがな 氏 名 | 続柄 | 年齢 | 勤 務 先 在 学 校 (園) 名 ・ 学 年 等 | 勤務先電話番号 携帯電話番号 | 通勤時間 (片道) | | |
| 利用を希望する児童本人の記載は不要です。 | | | | | | | |
| しんじゅく いちろう 新宿 一郎 | 父 | 49 | 株式会社 ○○○○ (単身赴任中) | 0859(45)△△△△ 090(3232)△△△△ | 10分 | | |
| しんじゅく かずこ 新宿 一子 | 母 | 43 | 株式会社 ○○○○ | 03(5274)△△△△ 090(3233)△△△△ | 70分 | | |
| しんじゅく はなこ 新宿 花子 | 姉 | 8 | 新宿区立新宿小学校 3年 | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

保護者の勤務先名称は、就労(予定)証明書の内容と一致させてください。何らかの理由で、異なる場合は、その理由を「備考欄」に記入してください。

※ 太線の枠内の事柄について記入してください。

【記入に際しての注意事項】

★「◆児童の状況」は、申請児童毎に必要となります。兄弟姉妹が同時に申請する場合は、申請児童一人につき一枚作成をお願いします。