

平成31年度 保育申込書1/2



フリガナ				性別	生年月日		
児童名				男・女	平成 年 月		
現住所 (住民票の住所)	〒 東京都	区 市					
新住所※ (4月1日の住所)	〒	区 市					
<b>単願</b> (ベビーステーションのみに申込み)				<b>併願</b>			
保育希望日	週 日	月・火・水・木・金	土曜日保育	無	有		
保育希望時間帯	:	~	:	1日	時間		
保護者氏名	父			母			
生年月日	S・H	年 月 日生	S・H	年 月 日生			
携帯番号	連絡順			連絡順			
勤務先							
勤務地	都・府 道・県	区 市	都・府 道・県	区 市			
電話番号	連絡			連絡順			
勤務時間帯	:	~	:	~	:		
勤務形態	在職・産育休・求職・その他( )			在職・産育休・求職・その他( )			
同居のご家族 (両親・本人を除く)	主な勤務時間 続柄			町名まで。番地は不要			
備考	同居している家族のみ記入						
ご署名欄	保育申込書の記入内容は事実と相違ありません。			平成 年 月 日			
	一度納入した料金は、理由にかかわらず返金されません。			氏名 _____ 印			

4月1日までに現住所が変わる場合、新住所を記入

利用する曜日は固定となります。(定休制)  
利用時間は1時間単位となります。  
曜日や利用時間は1か月毎での変更も可能です。  
年間を通して主に使用したい時間帯を記入

入園が決まった際等に、連絡する順番を記入  
連絡をしないでほしい電話番号は空欄でも可  
連絡が取れない場合は、次の方へ連絡します。

主な勤務時間

町名まで。番地は不要

同居している家族のみ記入

捺印がない場合は受付できません

確認事項(必ずお読みください)

東京都認証保育所は、東京都内在住で160時間以上の保育を必要とされる方を対象とした施設です。

※入園月の1日現在、東京都内に住民票がある方

・必要事項を記入の上、ご持参ください。

・申し込み用紙に記入された内容が変更になる場合は、入園取り消しとなる場合がございます。

・入園が決まりましたら、入園金と入園初月の保育料を指定口座に、お振り込みいただきます。その後、契約となります。

お振込みをされましたら、お電話でご連絡ください。(一度納入した料金は、理由にかかわらず返金されません。)

この申込用紙に記入された内容は、内部資料として利用させていただきます。

知り得た情報は、ご本人様のご了承の上、第三者に開示することはありません。

ただし、自治体、児童相談所、保健所等の公共機関からの合法的な開示請求があった場合は、これに応じて開示いたします。

# 平成31年度 保育申込書2/2

児童名		生年月日	平成	年	月	日
-----	--	------	----	---	---	---

## 健康上の留意点

出生時	身長・体重	cm	g	出産時の異常	無 ・ 有( )
-----	-------	----	---	--------	----------

予防接種	BCG ・ 四種混合 ・ ポリオ ・ 麻疹 ・ 風疹 ・ MR ・ ヒブ ・ 肺炎球菌 ・ B型肝炎 ・ その他( )
------	---

食物アレルギー △ 別紙①参照	無	有	卵 ・ 乳製品 ・ 大豆 ・ 小麦	その他( )
		程度	軽度	
		エピペン	無	

”有”にするしを付けた方は必ず別紙①をお読みください

熱性けいれん△ 別紙①参照	無	有(最初発作 平成 年 月 日 最終発作 平成 年 月 日)
------------------	---	--------------------------------

入院歴	無	有	歳 ヶ月時 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 病名:
-----	---	---	-------------------------------------

ひきつけ・てんかん・アトピー・喘息・癩など、お子様の健康についてお書きください。

なにもなければ、  
”特になし”と記入

※△食物アレルギーまたは熱性けいれんの欄の”有”するしを付けた方は、別紙①を必ずお読みください。

## 保育に関する内容

今までの生活(家庭保育・祖父母・保育ママ・集団保育経験、認可、認証、無認可・一時預かり・児童館の利用経験等)をご記入ください。

判断のポイントとなりますので、極力ご記入ください

保育の必要性等(復職時期、学業、妊娠、介護、病気、ひとり親等)をご記入ください。

判断のポイントとなりますので、極力ご記入ください

ベビーステーションを希望した理由をご記入ください。