



平成30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 日生
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			
単願 (ベビーステーションのみに申込み)			併願 (ベビーステーション以外にも申込み)		
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			連絡順		連絡順
勤務時間帯	:	~	:	~	:
勤務形態	在職・産休育休・求職・その他()		在職・産休育休・求職・その他()		
同居のご家族 (両親・本人を除く)	氏名	続柄	職業・学校名(学年)		備考
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ないことを了承いたします。		氏名 _____ 印		
確認事項(必ずお読みください)					
<p>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。</p> <ul style="list-style-type: none"> ※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。) <p>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、ご本人様のご了承なしに、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。</p>					
園記入欄	受付日	年齢	受付番号		印
	/	歳児			

平成30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			出産時の異常	無 ・ 有()		
		cm	g				
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 ・ 中程度 ・ 厳格な除去					
		エピペン 無 有					
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・癲など、お子様の健康についてお書きください。							
※△食物アレルギーまたは熱性けいれんの欄の”有”しるしを付けた方は、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。							
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。							
ベビーステーションを希望した理由をご記入ください。							