



# 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			
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)	氏名	続柄	学年(年齢)	備考	
	主な勤務時間		町名まで。番地は不要		
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。 一度納入した料金は、理由にかかわらず返金されません。		平成	年 月 日	氏名
<b>確認事項(必ずお読みください)</b>					
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。					
園記入欄	受付日	年齢	受付番号	印	
	/	歳児			

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。

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

# 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	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・癲など、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)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。