

申込児童名		生年月日	年	月	日
-------	--	------	---	---	---

現 況 調 査 票

該当数字や該当箇所を○で囲む、また必要な箇所に記入ください。

1 申込児童の状況

現在の状況を該当数字や該当箇所を○で囲む、また必要な箇所に記入。

1	保育施設に預けている	名称（ ）
2	家で保育している	父・母・祖父・祖母・その他（ ）
3	その他	具体的な状況（ ）

2 父母の身体障害者手帳や療育手帳等の所持

なし ・ あり（ 障害者手帳有 ・ 療育手帳有 ・ 障害基礎年金受給 ・ 特別児童扶養手当受給 ）

3 兄弟姉妹同時申込みの場合の希望

利用する施設 （ 別々の施設でも可 ・ 同じ施設のみ希望 ）

「同じ施設のみ希望」を選択した場合、申込児童が希望施設に入所可能でも、
同じ施設を申し込んでいる兄弟姉妹が入所できなかった際は、申込児童も入所不可となります。

4 育児休業中の保護者について

入所・入園日から1か月以内に復職しますか。 する ・ しない

「する」を選んだ方は 裏面「育児休業後復職誓約書」を記入して下さい。

5 求職活動中の保護者について

以下の同意書に記入をお願いします。

求職活動を理由とした保育施設申込に関する同意書

私は、保育施設に入所後3カ月以内に就労しなかった場合、預かり保育・保育所入所の決定が取り消されることに同意します。

令和 年 月 日

住所

保護者氏名

※就労が決まった際は、就労から2週間以内に就労証明書を提出してください。

育 児 休 業 後 復 職 誓 約 書

美里町長 殿

私は、令和 年 月 日に復職し、その事実を証明するため復職証明書を復職日の2週間後までに提出します。

入園・入所から1か月以内に申請の際に提出した就労証明書と同等の勤務内容で復職しなかった場合、復職証明書を期限内に提出しなかった場合、預かり保育・保育所入所の決定が取り消されることに同意します。

令和 年 月 日

住 所

保護者氏名

復 職 予 定 勤 務 先 名		
復職予定勤務先所在地		
勤 務 先 電 話 番 号		
申 込 児 童 名		
生 年 月 日		平成・令和 年 月 日
希 望 施 設	第一希望	
	第二希望	
	第三希望	
(事務局記入欄) 通園決定施設		

※復職予定日について、復職予定先に対して問い合わせをさせていただく場合があります。
あらかじめご了承ください。