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	認可外保育所に預けている。	名称(
2	家で保育	父・母・祖父・祖母・その他()
3	職場へ連れて行く	父・母・祖父・祖母・その他()
4	親族等が保育	父実家・母実家・その他()
5	その他	

2 上の子の状況

上の子が公立や私立の幼稚園、その他の施設に通園している場合に記入。

児童名						
幼稚園名又						
は施設名						
	在園している		在園している		在園している	
状 況	平成31年4月から入	 司予定	平成 31 年 4 月から	入園予定	平成31年4月か	ら入園予定
	その他()	その他 ()	その他 ()

3 申込児童の家庭の状況

障害児(者)がある方との同居

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)

4 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)

5 育児休業中の保護者について

保育所に入所するために育児休業を切り上げて復職しますか。 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。

- 6 入所できなかった場合
 - (1)入所待ちをしますか(申込年度内のみ有効)

入所希望月以降も空き待ちをする

どのように入所待ちをしますか

[認可外保育所入所・保護者及び親族が保育・育休延長・その他 (空き待ちしない

育児休業後復職誓約書

美里町長殿

私は、<u>令和年月日に復職し</u>、その事実を証明するため復職証明書を復職後2週間以内に提出します。

入所月もしくは復職月までに同等の勤務内容で復職しなかった場合や、復職証明書を期限内に提出しなかった場合、内定を取り消されることや、保育施設を退所することに同意します。

令和 年 月 日

	<u>任</u>	<u>PT</u>			_
	氏 :	名			即
復職する勤務先名					
復職する勤務先所在地					
勤 務 先 電 話 番 号					
申 込 児 童 名					
由ジョッチ作ョロ			年	В	