

神戸市小規模保育事業 入所申込書

平成 年 月 日

様

神戸市小規模保育事業実施施設の入所について、次のとおり申込みます。

なお、「神戸市小規模保育事業 入所申込書」(写)及び保育料階層認定に係る書類(写)を神戸市に提出することに同意します。

施設名							
保護者	名前	Ⓜ 電話 ( ) -					
	現住所	(マンション名)					
	前住所	(2年以内に現住所に転居された方は記入してください)					
(ふりがな) 児童名	生年月日		平成 年 月 日				
	性別	男・女	年齢	歳			
保育の実施を希望する期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (ただし、保育を開始した日の属する年度の3月31日まで)						
(ふりがな) 入所児童世帯員の名前	児童との続柄	生年月日	性別	職業(勤め先) 学校・保育所等	備考☆		
		. .	男・女				
		. .	男・女				
		. .	男・女				
		. .	男・女				
		. .	男・女				
		. .	男・女				
		. .	男・女				
☆身体障害者手帳・療育手帳・特別児童扶養手当・障害基礎年金の交付(給付)を受けている方は備考欄に手帳・証書の番号を記入してください。							
入所を希望する具体的理由 (日中保育できない理由)							
生活保護の適用		有(S・H 年 月 日)・無					
希望する保育時間	平日 午前 時 分から午後 時 分まで 土曜 午前 時 分から午後 時 分まで	自宅付近の見取り図				N ↓ S	
自宅より保育所までの所要時間	(片道) 通勤方法	1. 徒歩 自転車 2. バス					
勤務先より保育所までの所要時間	(片道) 父は○で、母は△で該当数字を囲む	3. 鉄道 4. 自動車					
保護者不在の時の連絡場所	名前 電話						
	続柄						
	住所						

世帯の状況

父親の状況	父親の有無	(1) 有 (2)無(死亡、離婚、別居中、行方不明、その他) 年 月 日から				
	就労状況	職業	(1)会社、団体等(勤務先名称 電話 ) (2)自営業 (業種 電話 ) (3)その他			
		勤務曜日・時間	(月・火・水・木・金・土) ※勤務する曜日を○で囲んでください。 (その他: 週 日勤務) (平日) 時 分～ 時 分 (土曜日) 時 分～ 時 分 (その他) 時 分～ 時 分 ※交代勤務がある場合は詳細を記入してください。			
		求職中の場合	(1)就労先決定している。(就労予定先名称 採用予定 平成 年 月 日) (2)就労予定			
心身の状況	(1)健康 (2)病気・心身障害等( )					
母親の状況	母親の有無	(1) 有 (2)無(死亡、離婚、別居中、行方不明、その他) 年 月 日から				
	就労状況	職業	(1)会社、団体等(勤務先名称 電話 ) (2)自営業 (業種 電話 ) (3)その他			
		勤務曜日・時間	(月・火・水・木・金・土) ※勤務する曜日を○で囲んでください。 (その他: 週 日勤務) (平日) 時 分～ 時 分 (土曜日) 時 分～ 時 分 (その他) 時 分～ 時 分 ※交代勤務がある場合は詳細を記入してください。			
		求職中の場合	(1)就労先決定している。(就労予定先名称 採用予定 平成 年 月 日) (2)就労予定			
	心身の状況	(1)健康 (2)病気・心身障害等( )				
出産予定の有無	(1)有 (平成 年 月 日 予定) (2)無					
病人等の状況	病人と児童との続柄及び名前	続柄	(名前)	満 歳	病名	
	病人の状況	入院 通院 平成 年 月 日から 病院名 自宅療養				
	特記事項					
保育の状況	現在だれが保育しているか(日中)					
祖父母の状況	続柄	名前	別居の場合は住所を記入してください。 (同居の場合は○を記入)	年齢	就労状況 (勤務先名)	健康状態
	父方	祖父	電話( )	—		
		祖母	電話( )	—		
	母方	祖父	電話( )	—		
祖母		電話( )	—			

○添付書類 : 「保育所入所保留通知書」(写)