

令和2年度 保育園等利用相談記録書

課長	課長補佐	係長	指導保育士	主任保育士	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> ☎	受付日時	父 母 児
					係	令和 年 月 日 :	

希望する保育園・幼稚園
①
②
③

★太ワク内をご記入下さい。

入所希望児童	児童名		生年月日		食物アレルギー等食事制限	健康状態	
	氏名		平成・令和 年 月 日生		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 病気・障害 (病名)	
	氏名		平成・令和 年 月 日生		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 病気・障害 (病名)	
以前、在園していた園		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(施設名:)					
住所	住所	刈谷市		第1連絡先	(父・母・他())		
				第2連絡先	(父・母・他())		
	H31/1/1住所	<input type="checkbox"/> 現在と同じ <input type="checkbox"/> 前住所()		より	平成・令和 年 月 日	転入	
	R2/1/1住所	<input type="checkbox"/> 現在と同じ <input type="checkbox"/> 前住所()		より	令和 年 月 日	転入	
家族の状況	父	氏名	生年月日	昭和 平成	年 月 日	勤務先名	正規・パート・派遣・自営
	母	氏名	生年月日	昭和 平成	年 月 日	勤務先名	正規・パート・派遣・自営
	兄弟	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (氏名 _____ 年齢 ____ 歳 学校名等 _____)		(氏名 _____ 年齢 ____ 歳 学校名等 _____)			
相談の内容	入所希望日:令和 年 月(1 ・ 16)日						
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 病気(病名)						
	<input type="checkbox"/> 出産(予定日:令和 年 月 日 入所希望期間 月まで) <input type="checkbox"/> その他()						
【就労の場合は、以下をご記入ください】							
1 入社日 (平成・令和 年 月 日)							
育休復職日 (令和 年 月 日) ※育休延長制度 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(次回 _____ ・最長 _____)							
2 勤務先所在地 ()							
3 通勤方法・時間(自動車・電車・自転車・徒歩で _____ 時間 _____ 分)							
4 勤務時間(週 日)(: ~ :) 休憩時間(: ~ :)							
※短時間勤務制度の取得予定 父母ともに出勤する曜日(<input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日)							
<input type="checkbox"/> 取得しない <input type="checkbox"/> 取得する 勤務時間(: ~ :)←令和 年 月 日まで取得							
祖父母の状況	父方	祖父	氏名	生年月日	昭和 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所)
		祖母	氏名	生年月日	昭和 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所)
	母方	祖父	氏名	生年月日	昭和 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所)
		祖母	氏名	生年月日	昭和 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所)
意向確認	育児休業中の方		保育所等に入所等できた場合		<input type="checkbox"/> 復職する(育児休業を切り上げる) <input type="checkbox"/> 復職については未定		
			保育所等に入所等できなかった場合		<input type="checkbox"/> 育児休業を延長する <input type="checkbox"/> 保育先を確保して復職する <input type="checkbox"/> 退職する (施設名:)		
	求職活動中の方		保育所等に入所等できなかった場合		<input type="checkbox"/> 求職活動を休止する <input type="checkbox"/> 求職活動を継続する		
	2人以上の入所等を希望される方		<input type="checkbox"/> 全員同時入所等のみを希望する <input type="checkbox"/> 上の子だけでも入所等を希望する <input type="checkbox"/> 下の子だけでも入所等を希望する <input type="checkbox"/> 同じ園のみを希望する <input type="checkbox"/> できるだけ同じ園の希望だが、全員入れるなら別々でも構わない <input type="checkbox"/> 希望する園を優先するため、別々でも構わない				

保護者への伝達・確認事項

- ならし保育 乳児型保育園説明 時短ルール・時短終了後の送迎時間 入園スケジュール 児童面接依頼 (申込書提出時)
認可外保育施設紹介・補助金説明 事業所内保育施設紹介・委託料説明