

令和5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
	ふりがな 氏名		平成・令和 年 月 日生 (歳児)←令和5年4月1日現在	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 病気・障害 (病名)	
	ふりがな 氏名		平成・令和 年 月 日生 (歳児)←令和5年4月1日現在	<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 ())	
	R4/1/1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		
R5/1/1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 <small>昭和 平成</small>	年 月 日	勤務先名	正規・パート・派遣・自営
	母	氏名	生年月日 <small>昭和 平成</small>	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 <small>昭和 平成</small>	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所)
		祖母	氏名	生年月日 <small>昭和 平成</small>	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 <small>昭和 平成</small>	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所)
		祖母	氏名	生年月日 <small>昭和 平成</small>	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 <input type="checkbox"/> ならし保育 <input type="checkbox"/> 乳児型保育園説明 <input type="checkbox"/> 時短ルール・時短終了後の送迎時間 <input type="checkbox"/> 入園スケジュール <input type="checkbox"/> 児童面接依頼 (申込書提出時) <input type="checkbox"/> 認可外保育施設紹介・補助金説明 <input type="checkbox"/> 事業所内保育施設紹介・委託料説明						