

入園申込確認票

児童氏名：

(1) 希望について

No.	項目	回答欄
1	第1希望の園に入園できない場合の希望 (回答欄を基に判定しますので、必ず記入してください。)	<input type="checkbox"/> 第1希望のこども園等に入園できるまで待機する。 ※第2希望以降の記入がない場合も上記となります。 <input type="checkbox"/> 第2希望以降のこども園等へ入園する。 <input type="checkbox"/> 育児休暇を延長する。(最長延長 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他 ()
2	これまでにこども園等に入園したことがありますか。	はい いいえ 施設名 ()
3	兄弟・姉妹がこども園等に入園していますか。	はい いいえ 施設名 () 続柄 ()
4	兄弟・姉妹で同じ園に入園できない場合の希望	<input type="checkbox"/> 異なるこども園等でも構わない。 <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹で同じこども園等に入園できるまで待機する。 <input type="checkbox"/> その他 ()

(2) 入園児童の状況について

No.	項目	回答欄
1	発達や慢性的な病気で相談している病院や施設がありますか。	はい いいえ 病院名 () 症状 ()
2	慢性的に服用している薬はありますか？	はい いいえ 薬名 ()
3	今までにひきつけ・熱性けいれんを起こしたことがありますか。	はい いいえ __歳__ヵ月頃 症状 ()
4	アレルギー等がありますか。	はい いいえ 病状・除去食等 ()
5	受診している健診にチェックをいれてください。また健診等で「発育」や「ことばがあまりでていない」等指導や助言を受けたことがある場合は、ご記入ください。	
	<input type="checkbox"/> 6か月健診	
	<input type="checkbox"/> 1歳児健診	
	<input type="checkbox"/> 1歳6か月健診	
	<input type="checkbox"/> 2歳児健診	
	<input type="checkbox"/> 2歳6か月健診	
	<input type="checkbox"/> 3歳児健診	
	<input type="checkbox"/> その他 ()	
6	保護者がお子様の様子で発育や成長について気になる事がありますか？	はい いいえ ()
7	日頃からお子様に対して気を付けていること・園に伝えたい事がありますか？	はい いいえ ()

家庭状況申立書（兼小山町こども園調査票）

入園申込数が定員を超えた場合、公平な審査をする上で重要な資料となります。記入内容が事実と相違している場合、入園の承諾ができないため正確に記入してください。**色付きの枠内を御記入ください。**

続柄	父親	母親	※①点												
氏名															
就労状況	1 居宅外労働（常勤・パート・自営） 2 居宅内労働（常勤・パート・自営） 3 農業 4 内職 5 就労予定（ 年 月予定） 6 求職中 7 育児休業中（ 年 月まで） 8 無職・主夫 9 その他（ ）	1 居宅外労働（常勤・パート・自営） 2 居宅内労働（常勤・パート・自営） 3 農業 4 内職 5 就労予定（ 年 月予定） 6 求職中 7 育児休業中（ 年 月まで） 8 無職・主婦 9 その他（ ）	父												
	事業所名		母												
	通勤時間	片道 分	片道 分												
	就労時間	午前・後 時 分から 午前・後 時 分まで	午前・後 時 分から 午前・後 時 分まで	父母計											
就労日数	1日 [A] 月 [B] [A*B] ()時間 ()日 h/月	1日 [A] 月 [B] [A*B] ()時間 ()日 h/月													
出産	出産（予定）日 年 月 日		E												
	産休・育休 年 月 日から 年 月 日まで		3												
ひとり親の場合	理由	離婚・死別・別居（調定：無・有）・その他（ ）													
	事由発生日	年 月 日（ごろ）													
病気・負傷 心身障害等	病症名（ ） 手帳（ 級）	病症名（ ） 手帳（ 級）													
看護・介護	被看護者氏名	（続柄）													
	看護の内容	1 入院（ 年 月頃以来）													
		2 通院（週 日） 3 在宅（同居・別居）													
家庭の災害															
その他															
※②優先順位	B	C	D	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	
	10	10	*	6	1	10	3	2	-4	-1	1	1	-1	*	

※◎同一指数 1 2 3 4 5 6 7