**申請児童家庭状況書**

児童名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日：　H ・ R　　　　年　　　月　　　　日

以下について記入し、裏面を確認の上、保育を必要とすることの証明書類を添付してください。

**１　児童の現在の状況・選考（利用調整）の結果、入所出来なかった場合**

|  |  |
| --- | --- |
| 現在の  状況 | **□** ①家庭で保育　  **□** ②保育施設に預けている  ⇒施設名　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  入所期間　　（　　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日）  施設種別 □認可保育所　□小規模/事業所内保育施設　□家庭保育室  □職場保育室　□幼稚園　□その他（　　　　　　　 　　　　　　　)  **□** 育児休暇中　（最長：　　　　年　　　　月　　　　日まで） |

**２　父母の状況**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 父 | 日中の連絡先 | | 携帯　　　　‐　　　　‐ | □自宅　□職場　　　　　　　‐　　　　　　　‐ | | |
| 不存在 | □死亡　□離婚　□未婚　□失踪　□他（　　　　　　　） | | | 事実発生年月 | 年　　月 |
| 母 | 日中の連絡先 | | 携帯　　　　‐　　　　‐ | □自宅　□職場　　　　　　　‐　　　　　　　‐ | | |
| 不存在 | □死亡　□離婚　□未婚　□失踪　□他（　　　　　　　） | | | 事実発生年月 | 年　　月 |

**３　祖父母の状況**（入所希望日時点）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 父　方 | 祖父 | 児童と  同居  ・  別居 | 氏名 |  | 生年月日歳 | S.　　　 年　　　月　　　日 | | 満　 　　歳 |
| 住所 |  | | | 電話　　　　－　　　　－ | |
| 状況 | □就労 　□病気　 □無職　 □死亡　 □離婚　 □他（　　　　　　　　　） | | | | |
| 祖母 | 児童と  同居  ・  別居 | 氏名 |  | 生年月日　　　　　　　　　　歳 | S.　　　 年　　　月　　　日 | | 満　 　　歳 |
| 住所 |  | | | 電話　　　　－　　　　－ | |
| 状況 | □就労 　□病気　 □無職 　□死亡　 □離婚 　□他（　　　　　　　　　） | | | | |
| 母 方 | 祖父 | 児童と  同居  ・  別居 | 氏名 |  | 生年月日 | S.　　　 年　　　月　　　日 | | 満　 　　歳 |
| 住所 |  | | | 電話　　　　－　　　　－ | |
| 状況 | □就労 　□病気　 □無職　 □死亡　 □離婚　 □他（　　　　　　　　　） | | | | |
| 祖母 | 児童と  同居  ・  別居 | 氏名 |  | 生年月日 | S.　　　 年　　　月　　　日 | | 満　 　　歳 |
| 住所 |  | | | 電話　　　　－　　　　－ | |
| 状況 | □就労 　□病気　 □無職 　□死亡　 □離婚 　□他（　　　　　　　　　） | | | | |

※内定後、申請内容と実際の状況が大きく異なる場合は、入所を取り消すことがあります。

※**祖父母が児童と同居で、６５歳未満（入所希望日時点）の場合は、保育を必要とすることを証明する書類を提出してください。**

⇒該当の方は裏面**「兄弟入所にかかる意思確認票」**もご記入ください。

裏面

**兄弟入所にかかる意思確認票**

児童名：　　　　　　　　　　生年月日：H・R　　　　年　　　月　　　日

1. 兄弟で同時（同月）申込みの場合

利用調整（選考）をする上で重要となりますので、希望の記載に間違いが無いようにお願いします。希望を漏れなくご記入ください。不明な点がありましたら申込み時に必ず確認してください。

**＜兄弟同時申込の意思確認＞**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **入所希望設定**  ※希望する保育施設の中に、兄弟一緒に入所できる施設がある場合の意思確認 | ○で囲んでください | |
| **兄弟同じ施設を**  **優先する** | **それぞれの希望順位が高い別の施設を優先する** |

**＜同月に全員入所出来ない場合の意思確認＞**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望する番号 | ①～④選択 | **優先児童設定**  ※「有」を設定した場合、その児童の入所が決定するまで、他の兄弟は空きがあっても入所出来ません。 | ○で囲んでください | |
|  | **有(　　 　　　　)**  ※優先児童名記入 | **無** |

**同じ保育施設を希望する**

**同月に全員が入所できるまで待つ**

※注意１

**①　 ②　　 　③　④**

別々の保育施設への入所

兄弟が保育施設へ同月に全員入所できない場合

**別施設でも可**

**同じ保育施設を希望する**

翌月以降に兄弟が入所した保育施設以外の施設へ入所

**１人でも入所**

**させる**

※注意２

**別施設でも可**

※注意１・・・兄弟の誰かが入所できる場合であっても、入所出来ない児童が１人でもいた場合、他の兄弟は入所

決定しません。

　※注意２・・・１人でも先に入所した場合、求職中、就労内定、育休復帰の保護者は就労（復職）する必要があり

ますので、入所できなかった子の預け先を確保する必要があります。

1. 兄弟がすでに保育施設に入所している場合

利用調整（選考）をする上で重要となりますので、希望の記載に間違いが無いようにお願いします。不明な点がありましたら申込み時に必ず確認してください。

* 1. 先に入所している児童と同じ保育施設でなければ入所しない。
  2. 先に入所している児童と別々の保育施設でも入所する。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する番号 |  |