

記入例

保育施設等利用申込書

(兼保育児童台帳)

豊橋市福祉事務所長 様

令和6年〇〇月〇〇日

Form with checkboxes for '新規利用、転園利用' (checked) and '継続利用'.

Main application form with fields for guardian address, child name, and guardian name.

保育施設等の利用について次のとおり申し込みます。

Table with 4 columns: 利用を希望する施設(事業所)名, 希望理由, 事業所番号, and 市記入欄.

年度ごとの利用申込となりますので、利用期間に制限のない場合、保育の実施を希望する期間は、令和8年(2026年)3月31日までです。

<記入例> 4月入所...両親ともに就労で申し込む場合 令和8年(2026年)3月31日まで
4月入所...求職活動で申し込む場合 令和7年(2025年)6月30日まで
出産(予定日R6.5.7)で申し込む場合 令和7年(2025年)7月31日まで

Form with a checkbox for '利用を希望する施設(2枚目あり) 所以上あります。'

Form with fields for '保育の実施を必要とする理由' and '保育の実施を希望する期間'.

備考 field with a callout box containing text: '保育の実施を必要とする理由は、具体的に詳しく記入してください。'

(裏面へつづく)

☆こちらのページにご記入いただいた内容は、入園が決まった保育施設へ情報提供させていただきます。  
すべての欄を必ずご記入ください。

区分	氏名	児童との続柄	年齢 (令和7年4月1日現在)	性別	勤務先または学校名学年等
児童	フリガナ トヨハシ ジロウ 豊橋 二郎	本人	3歳 令和00年00月00日生	男・女	
	豊橋 一男	父	38歳	男・女	
利用児童の世帯員	豊橋 美子	母	35歳	男・女	今橋農協勤務
	豊橋 一郎		7歳	男・女	豊橋小学校2年
			歳	男・女	
			歳	男・女	
			歳	男・女	
連絡先	(自宅) 0000-00-0000 (父携帯) 000-0000-0000 (母携帯) 000-0000-0000				

(1) ご家庭で何番目のお子さんかをお聞きます。

<input type="checkbox"/> 1子目	<input checked="" type="checkbox"/> 2子目	<input type="checkbox"/> 3子目	<input type="checkbox"/> 4子目	<input type="checkbox"/> 5子目	<input type="checkbox"/> 6子目	<input type="checkbox"/> 7子目
------------------------------	---	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

(2) 児童の発育状況、健診の受診についてお聞きます。なお、発育の遅れ、病気がある場合は、その症状を記入し、事前に保育施設等へもご相談ください。

発育の状況	身体	つかまり立ち ( 8 か月 )、	ひとり歩き ( 11 か月 )
	言語	言語の出始め ( 18 か月 )、	言葉の遅れ ( 有 ・ 無 )
	排泄の自立	(小: 可 ・ 不可 )、	(大: 可 ・ 不可 )
	行動	気になる行動 ( 指しゃぶり、落ち着きがない )	
大きな病気	( なし )		
アレルギー、慢性疾患	( 明白アレルギー )		
発育などについてかかったことのある医療機関等	( ○ ○ 小児科 )		
1歳6か月児健診	<input checked="" type="checkbox"/> 受診 → 指導 <input type="checkbox"/> 未受診	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	内容 ( )
3歳児健診	<input type="checkbox"/> 受診 → 指導 <input checked="" type="checkbox"/> 未受診	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	内容 ( )

(3) 祖父母の状況についてお聞きます。

父方祖父母	
<input type="checkbox"/> 同居、同一敷地内、隣家 <input type="checkbox"/> 別居→住所 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 死別	<input type="checkbox"/> 同居、同一敷地内、隣家 <input checked="" type="checkbox"/> 別居→住所 ( □□市○○町△番地 ) <input type="checkbox"/> 死別

番地までできるだけ細かく  
記入してください

\*記入方法についてのご質問は、豊橋市役所保育課(電話5 1-2 3 2 2)までお願いします。