令和8年度途中入所希望調査票

記入日:令和 年 月 日

【入所を希望される児童1名につき1枚提出が必要です】

| 児童の情 報 | 氏 名 ※これから生まれるお子さまの場合は空欄で構いません。 | | | 生年月日または 出産予定日 | | | | 性別 障がい者手帳・療 育手帳等の有無 | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|----------|--------|--------------------|-----|-------------------------------------|------|---------------------------|---------------------|-------|----|
| | フリカ゛ナ | | | 令和 | 年 | 月 | 日 | 男・女 | 有• | 無・ 申請 | i中 |
| 希望内容 | 入所希望施設 ※第2希望まで必ず記入してください。 | | | 入所希望時期 | | | | | | | |
| | 第1希望 | | | - 令和 年 月から | | | | | | | |
| | 第2希望 | | | 1 714 9 | | | | | | | |
| 本調査票に 関するお問 い合わせ先 | 住 所 氏 | | | 名 | | | 電話番号 | | | | |
| | | | | | 自宅 | | | | | | |
| 保育が必要な事由 ※記入日時点 の予定で構い ません。 | 父(該当に☑) | | | 母 (該当に☑) | | | | | | | |
| | □就労 □疾病・障がい | | | □就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい | | | | | | | |
| | □介護等 □求職等 □就学等 | | | □介護等 □求職等 □就学等 | | | | | | | |
| | □その他(| |) | 口その | | | | | | |) |
| 世帯の情報 | 保護者(父・母)及びきょうだい全員につ | | | | 入し、 | てくこ | ださい | 。※祖父 | 母等の記載 | | |
| | 氏 名 | 上記児童との続柄 | 上年月日 | | | 住所(該当に☑) ※別居の場合は住所を 記入してください。 | | | 勤務先・ 校名・保 所名等 | 育 | |
| | | | R | | | □ 同住所 | | | | | |
| | | | | 年 | 月 | 日 | (| ш |) | | |
| | | | S·H·F | ₹ | | | □同個 | | | | |
| | | | | 年 | 月 | 日 | (| |) | | |
| | | | S·H·F | R | | | □同個 | | | | |
| | | | | 年 | 月 | 日 | (| |) | | |
| | | | S·H·F | 2 | | | 口同個 | | | | |
| | | | | 年 | 月 | 日 | □ 別(| 古 |) | | |
| | | | S·H·F | R | | | □同個 | | | | |
| | | | | 年 | 月 | 日 | (| i |) | | |
| | | | S·H·F | ₹ | | | □同個 | | | | |
| | | | 年 | 月 | 目 | | □ 別月 | 舌 |) | | |
| | | | S·H·F |) | | | □同個 | 主所 | | | |
| | | | D 11.1 | 年 | 月 | 日 | □ 別原 | 居 |) | | |