

【児童状況票】 ※申請児童が2人以上いる場合はこのページをコピーして、各児童について記入してください。

X

申請児童氏名	性別	生年月日	日中連絡の取れる保護者氏名	続柄	電話番号
ツガナ		H . .	ツガナ	父	
		R		母	

当てはまる番号に○印をつけ、必要に応じて【 】 □ 内も記入してください。

現在の保育状況について

- 保護者（父母等）が保育している（育児休業中を含む。）
- 親族・知人等が保育している 【祖父/祖母/その他】
- 保育施設を利用している【施設名：】
【種別：認可/認証/企業主導型/職場内/定期利用/ベビーシッター/一時預かり/他】

保育受託証明書を提出することで加点となる場合があります。

- 職場に同行している【 父職場 / 母職場 】

病歴・障害について

3・5・6・7のいずれかに該当する場合は、「申込児童に関する意見書」の提出が必要となる可能性があります。詳しくは保育課へ問い合わせてください。

- 特になし
- 病気にかかったことがある 【病名：】
 - 完治している
 - 通院中又は経過観察中【 か月に 回】
 - 入院又は手術をしたことがある【 年 月頃】
- 先天性の病気又は慢性疾患による医療ケアがある

具体的な内容・保育施設で必要な対応

- 薬を服用している
【薬名：】 ※保育施設では与薬ができません。あらかじめ御承知おきください。
- 障害者手帳を持っている 【診断名：】
 - 身体障害者手帳 【 級】
 - 精神障害者保健福祉手帳 【 級】
 - 愛の手帳 【 級】
- 日常又は集団生活について医師等から指導を受けたことがある【 年 月頃】

具体的な内容

- 先天性の病気、慢性疾患、発育又は発達の相談等で、病院又は施設に通っている

具体的な内容、通っている病院又は施設、頻度等

- ひきつけ、けいれん等を起こしたことがある
【 歳ごろ・頻度 回程度】
【症状：熱性/無熱性/てんかん/その他】

アレルギーについて

- 特になし
- ある 【卵/牛乳/そば/大豆/小麦/花粉/その他】

その他健康上又は発達上気になること又は伝えておきたいこと

具体的な内容