



**【児童状況票】** ※申込児童が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。

申込児童氏名	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
カガナ		H . .	カガナ	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**

- 1 父又は母が保育している（育児休業中を含む。）
- 2 親族・知人等が保育している 【祖父/祖母/その他  】
- 3 保育施設を利用している 【種別：認可/認証/企業主導型/職場内/定期利用/一時預かり/他  】  
【施設名：  】 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。
- 4 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。

- 1 特になし
- 2 病気にかかったことがある 【病名：  】
  - ① 完治している
  - ② 通院中又は経過観察中【  か月に  回】
  - ③ 入院又は手術をしたことがある【  年  月頃】
- 3 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
- 4 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。
- 5 障害者手帳を持っている 【診断名：  】
  - ① 身体障害者手帳 【  級】
  - ② 精神障害者保健福祉手帳 【  級】
  - ③ 愛の手帳 【  級】
- 6 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
- 7 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
- 8 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**

- 1 特になし
- 2 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