

保護者記入欄	(父親 ・ 母親 ・ 祖父 ・ 祖母 用)	
	保育所名	
	児童氏名	
	児童氏名	
	児童氏名	

保育所入所等に関する申告書

(あて先) 行方市長

現在の状況について、下記の通り申告いたします。

<input type="checkbox"/> 求職活動(就労予定)		※就労時間が64時間/月を満たさない場合、保育所への入所は認められません。	
活動状況	活動開始日	年 月 日ごろから	
	活動内容	<input type="checkbox"/> 採用面接を受けている (社) <input type="checkbox"/> ハローワーク・派遣会社に登録している <input type="checkbox"/> インターネット・新聞・チラシ・求人情報誌を見ている <input type="checkbox"/> 何もしていない(入所後、求職活動開始予定) <input type="checkbox"/> その他(現在の活動状況) <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	
希望の勤務時間	1日 _____ 時間 / 月 _____ 日の就労を希望		
<input type="checkbox"/> 就学		※在学証明書及びカリキュラム等を添付	
就学先	学 校 名		
	学部・専攻科目		
	就学の内容		
就学期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
就学時間	通学中 ・ 予定 (月から) 通学時間 (分) ・ 時 分 ~ 時 分 (月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土) ・ 時 分 ~ 時 分 (月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土)		
<input type="checkbox"/> 看護・介護		※障害者手帳・介護保険証の写し、診断書のいずれかを添付	
被看護者	氏 名		児童との 続柄
	住 所	(同居 ・ 別居)	
看護等を必要とする理由	病名・障害名		
	介護保険認定	<input type="checkbox"/> 有 (要支援 _____ / 要介護 _____) <input type="checkbox"/> 無	
	手帳の有無	<input type="checkbox"/> 有 (身体 _____ 級 / 精神 _____ 級 / 療育 _____ 判定) <input type="checkbox"/> 無	
看護等の内容	<input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添 <input type="checkbox"/> その他()		
看護等にあたる時間・日数	1日平均 _____ 時間 / 月平均 _____ 日		
【本人署名欄】		年 月 日	
住 所			
氏 名		印	

※ この申告書は、**保育利用選考のための重要な資料**となりますので、申告者本人が内容をご記入のうえ、申告してください。
 ※ **訂正の際は二重線で訂正し、申告者の印鑑で訂正印を押印ください。**記入内容に不備、漏れがある場合は、再提出を求めることがあります。実態調査にて、虚偽の申請があった場合は、入所を取り消す場合があります。