

佐賀市長 様

保護者

住 所 _____

氏 名 _____

(子との続柄) _____

電話番号 _____

佐賀市こども誰でも通園制度試行的事業利用認定申請書

本事業を利用するための資格について、要件を満たしているため、次のとおり申請します。また、利用認定等にあたり佐賀市が住民登録の閲覧、保育施設等の利用状況、税情報等を調査することに同意し、利用に関するアンケートへの回答に協力します。

利用する子ども	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	令和	年	月 日 (満 歳)
確認事項 <small>(該当する項目に☑してください。)</small>	認可保育所、幼稚園、認定こども園、小規模保育事業施設、家庭的保育事業施設、事業所内保育施設、企業主導型保育施設の在園等の状況 <input type="checkbox"/> 在園していません。 <input type="checkbox"/> 入所申請中です。(令和 年 月 日から利用希望) <input type="checkbox"/> 入所が決定しています。 入所日：令和 年 月 日 入所施設：			
世帯員の状況	氏名	利用児童との続柄	年齢	勤務先又は通園(学)先等
<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 減免後の利用料金 無料 <input type="checkbox"/> 市町村民税非課税世帯 減免後の利用料金 60円/一人1時間 <input type="checkbox"/> 上記に該当しない 利用料金 300円/一人1時間				

佐賀市処理欄

利用者番号	
就園状況	<input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> 入所決定・予定 (R . . 入所)
認定の可否	<input type="checkbox"/> 認定 <input type="checkbox"/> 却下 (理由：)
備考	
処理	交付 確認 確認 登録 確認 受付

受付印

(こどもの様子)

出生時体重	g	現在の体重	g kg	かかりつけ医		
体 質	ひきつけをおこしたこと		ない	ある(回/直近 歳 ヶ月のころ)(服薬 有・無)		
	アレルギー体質ですか 検査(未・済)		いいえ	はい ・食物アレルギー(卵 牛乳 その他 ()) ・アトピー性皮膚炎 ・喘息 ・アレルギー性鼻炎 ・その他 ()		
	現在の栄養法		母乳 ・ 粉ミルク ・ 離乳食(前期・中期・後期)	・ 幼児食 ・ 普通食		
	その他		()			
運 動	首のすわり		ヶ月ころ			
	最初に歩いたころ		歳	ヶ月ころ		
	手足の運動で気にかかるころ		ない	ある ()		
眼 耳 言語・ 理解 (月 齢 相 応)	眼は		よく見える	あまり見えない	(症状や受診状況)	
	耳は		よく聞こえる	あまり聞こえない	(症状や受診状況)	
	0 歳 児 記 入 不 要	まわりの話が		よくわかる	あまりわからない	(症状や受診状況)
		話すことが		できる	できない(簡単な言葉しか話さない 全く話さない)	
		一つの言い付けに従って行動が		できる	できない	
絵本を見て絵が		わかる	わからない			
障害者手帳の有無		無	有	・身体 (等級 級) (部位) ・療育 (等級 級) (症状) ・精神 (等級 級) (症状)		
○乳幼児健診について						
・最近受けた乳幼児健診		歳	ヶ月健診を	受けた	受けていない	
・1歳6ヶ月健診を				受けた	受けていない	
・何か言われたことがありますか		ない	ある ()			
○発達が遅いと感じることがありますか		ない	ある ()			
○日常生活で心配なことがありますか		ない	ある ()			
○集団生活で心配なことがありますか		ない	ある ()			
○日常生活で特に介助が必要なことがありますか		ない	ある ()			
○入院したことはありますか		ない	ある	(直近 歳 ヶ月ころ)	(病名)	
○現在治療中の病気がありますか		ない	ある	(病名)	()	
(薬: 塗布薬 (回/日 (朝・昼・夕)) 服薬 (回/日 (朝・昼・夕))						

その他

<p>保護者・世帯の状況について該当するもの(いずれかに☑)</p> <p><input type="checkbox"/>専業主婦(主夫)の世帯</p> <p><input type="checkbox"/>育児休業取得中の世帯</p> <p><input type="checkbox"/>保護者いずれかが短時間労働者の世帯(勤務時間が月64時間未満)</p> <p><input type="checkbox"/>祖父母と同居する世帯</p> <p><input type="checkbox"/>その他()</p>
<p>利用を希望する理由や、利用を通じて期待することを教えてください</p>