保育施設入園児童に関する確認書

【児童氏名】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【生年月日】　　年　　月　　日

各事項の該当する箇所に丸をつけ（□欄はチェックを記入）、必要事項を記入してください。
また、署名欄に署名をお願いします。

【児童の健康状態等について】

発達状況	出生時体重	g	座位	か月頃
	現在の身長	cm	這う	歳　か月頃
	現在の体重	g	つかまり立ち	歳　か月頃
	首すわり	か月頃	始歩	歳　か月頃
	寝返り	か月頃	始語	歳　か月頃

健診等での指摘事項や気になること	身体発育・発達	□指摘事項なし　□指摘事項あり（　　）
	ことば	□指摘事項なし　□指摘事項あり（　　）
	その他	□指摘事項なし　□指摘事項あり（　　）
	気になること（　　）	
食事状況	□離乳食開始前　□離乳食（開始：生後　　か月）　初期・中期・後期・完了　□幼児食	
アレルギー	□ 無	□ 未摂取のため不明（　　）
	□ 有	卵 ・ 牛乳 ・ 乳製品 ・ 小麦 ・ 大豆 ・ そば ・ 落花生 ダニ ・ ハウスダスト ・ 花粉 ・ その他（　　）
	制限や対応方法など（医師からの指示、配慮すること、具体的な対応等を詳細に記載）	【必ず記載してください】
宗教上の食事	宗教上食べられないもの　□無　□有（食品名：　　）	

医療歴	既往歴
	肝炎 ・ 川崎病 ・ ぜんそく ・ ヘルニア ・ 肺炎 ・ 中耳炎 ・ 脱臼（場所：　　） てんかん （開始　　歳　　か月／状態：　　） ひきつけ・けいれん（1回目　　歳　　か月）／ その後（　　回） （ 熱　　℃　　回 ）（無熱性　　回） 心臓疾患（病名：　　）（ 症状：不整脈 ・ 肥大 ・ 雑音 ） その他（病名：　　）
	【定期通院】 □無　□有〔病名〕
	〔病院名〕　〔頻度〕年・月・週　回
	【投薬の必要性】 □無　□有（　　）
	【保育時対応の必要性】 □無　□有（　　）
	体質的なもの
	風邪をひきやすい ・ 吐きやすい ・ 鼻血が出やすい ・ 便秘しがち ・ 化膿しやすい アトピー性皮膚炎 ・ その他（　　）

保育中に配慮が必要な事項	障害、アレルギー、医療歴などがあり、保育中に配慮すべきことがありましたらご記入ください。 **※配慮が必要な事項について、必ず申請前に園に対応可能であるか確認してください。** ※配慮が必要な事項がない場合は下記のチェックボックスにチェックしてください。 □保育中に特に配慮すべきことはありません。
	【配慮すべきことを記載してください】

（裏面有り）

【現在の状況】

保育園見学	□希望園すべて見学済み （ □本人を含めて見学 ・ □保護者のみ見学 ） ※兄弟姉妹入園時に見学をされている場合でも、できるだけ本人を含め再度見学をお願いします。	
	□見学していない保育園がある（見学していない：□第１希望 □第２希望 □第３希望 □第４希望 □第５希望） ※見学していない保育園がある場合はできるだけ本人を含め見学に行ってください。	
現在の保育状況	□ 自宅で保育	□父 □母 □同居祖父母 □友人 □その他（ ）
	□ 預けている	□別居祖父母等親族 ・□保育施設（施設名： ） □その他（ ）
入園できない場合	【審査継続について】 □ 申請を取り下げる ※**必ず保護者様から保育課に電話等で取り下げの連絡をしてください。** □ 翌月以降も審査継続を希望する ※当年度の３月入園審査まで対象	
	【保育方法について】 □ 育児休業を延長する（ 年 月 日まで延長可能） □ 育児休業延長不可 □ 認可外保育施設を利用する □ 幼稚園・認定こども園（教育利用）を利用する □ 保護者が保育する □ 親族（続柄： ）が保育する □ その他（ ）	
保護者のかたの出産予定	□ 出産予定なし □ 出産予定あり （出産予定日： 年 月 日）	

【入園希望に関する確認】

希望園を第５希望まで記入しない場合
□他の保育園は一切希望しない（**※希望園として記載した園しか審査されないことを了承**）
育児休業中または育児休業明けの申請の場合
□育児休業中または育児休業明けでの就労復帰を理由に申込みをし、入園が決まった場合は復職する。 **（※入園決定した場合は、復職し入園月の翌月１０日までに復職証明書提出）**
兄弟姉妹同時申込みの場合の入園希望条件
□①兄弟姉妹同時に、同じ施設でなければ入園しない。（同時同園） **（※１人のみ入園可能な場合であっても、全員が入園可能でなければ１人も内定されないことを了承）**
□②兄弟姉妹同時であれば、別々の保育施設でも入園する。（同時別園） **（※１人のみ入園可能な場合であっても、全員が入園可能でなければ１人も内定されないことと、別々の保育施設に内定する可能性があることを了承）**
□③兄弟姉妹同時でなくても、一人でも先に入園させる。 **（※育休を延長する場合、先に１人だけの入園は不可）** （入園できない児童はどうするか？→ ）
②、③を選択した場合、２人同時入園できるときは
□それぞれの希望順位を優先する。
□下位の希望園でも同園になることを優先する。

【署名欄】

「保育施設入園児童に関する確認書」及び「認可保育園等申込みに関する確認書」の内容についてすべて確認し、同意します。また、本記載内容において入園審査することに同意します。

年 月 日

保護者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿