

1歳児1年保育利用申込書

練馬区教育委員会教育長殿						年　月　日
1歳児1年保育の利用について、つぎのとおり申し込みます。この申込みによる保育の実施および利用料の決定のために必要とする、区が保有する個人情報の利用に同意します。						
また、前記個人情報を保育園長等に対して提供することに同意します。保護者氏名						
申込児童	フリガナ				性別	生年月日
	氏名				男・女	年　月　日生
住所	〒 練馬区 自宅電話 () 母携帯 () 父携帯 ()					
家族状況 (申込児童を除く。)	続柄	フリガナ 氏名	生年月日	年齢	性別	職業・学校名・通園先等
			.	.	男 ・ 女	
			.	.	男 ・ 女	
			.	.	男 ・ 女	
			.	.	男 ・ 女	
			.	.	男 ・ 女	
希望施設・利用開始希望月・利用日数・利用時間 ※できる限り、第3希望まで記入してください。						
希望施設	第1希望		第2希望		第3希望	
利用開始希望月		年　月から			利用日数	1か月当たり 日
利用時間	午前　　時　　分～午後　　時　　分			<input type="checkbox"/> 1日8時間以内 <input type="checkbox"/> 1日8時間を超え11時間以内		
※利用可能日は、平日の月曜日から金曜日です。（休日、年末年始を除きます。）						

(保育課使用欄)	受取印(保育課使用欄)
----------	-------------

項目	母の状況			父の状況		
事由	1 就労(内定を含む。) 2 不存在 3 出産 4 病気 5 障害 6 介護 7 求職(起業準備を含む。) 8 就学			1 就労(内定を含む。) 2 不存在 3 病気 4 障害 5 介護 6 求職(起業準備を含む。) 7 就学		
勤務形態	正社員・契約社員・非常勤・派遣 パート(アルバイト)・自営・在宅勤務 内職・その他()			正社員・契約社員・非常勤・派遣 パート(アルバイト)・自営・在宅勤務 内職・その他()		
勤務先	名称: 所在地: 電話:			名称: 所在地: 電話:		
勤務時間	午前 時 分	~	午後 時 分	午前 時 分	~	午後 時 分
	□シフト勤務等			□シフト勤務等		
児童の状況						
アレルギーの有無	アレルギーはありますか。 <input type="checkbox"/> ある(食物・アトピー・その他()) <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> ない					
制限または不明の食品等	アレルギーが「ある」または「不明」の場合は、該当する食品等にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 乳 <input type="checkbox"/> 小麦粉 <input type="checkbox"/> 大豆 <input type="checkbox"/> えび <input type="checkbox"/> かに <input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> 落花生 <input type="checkbox"/> その他()					
施設への確認	1歳児1年保育を利用したい旨を伝え、アレルギー対応について、各施設へ対応可能かを確認しましたか。 <input type="checkbox"/> 確認済					
医師の診断	アレルギーに関して医師の診断はありますか。 <input type="checkbox"/> ある(病院名:) <input type="checkbox"/> ない					
健康診査	最近受けた健康診査をお書きください。 ()歳()か月健診 <input type="checkbox"/> 受けていない					
ひきつけ	ひきつけを起こしたことはありますか。 <input type="checkbox"/> ある(年 か月の時) <input type="checkbox"/> ない					
通院・通所	お子さまの発達や慢性的な病気(ぜんそく等を含む。)ことで相談している病院や施設はありますか。 <input type="checkbox"/> ある 病名() 病院名・施設名() 症状() どのくらいの頻度で通所していますか。 (週・月・年 回程度)					
手術予定	<input type="checkbox"/> ある(年 月頃予定) <input type="checkbox"/> ない					
健康、発達上気になること	利用に当たり、健康上または発達上、気になることがありましたらご記入ください。					
<u>※配慮を必要とするお子さまの保育(障害児保育)はできかねます。</u>						
現在の保育状況						
□認証保育所等の認可外保育施設に預けている。 (一時預かりを含む。)	施設名:					
	保育時間: 時 分 ~ 時 分 (週 日)					
□保護者等が保育している。	<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> その他()					
□その他	具体的に()					

重要事項確認票

* 申込みにおいて重要な事項を、必ず1項目ずつご確認の上、確認済欄にチェック(□)してください。

申し込まれる全ての方へ		確認済
1	1歳児1年保育を利用する期間は、最長で、利用を開始した年度の3月31日までであり、翌年度の継続利用は認められません。なお、利用開始後、年度途中に認可保育園や地域型保育事業（以下「保育園等」という。）の利用が決まった場合は、保育園等の利用開始月の前月末日で利用を解除します。	<input type="checkbox"/>
2	1歳児1年保育の利用にあたっては、保育園等の利用申込み(教育・保育給付認定申請書兼保育園等利用申込書)が有効であることが必要です。	<input type="checkbox"/>
3	1歳児1年保育は、保育園等の利用申込みを行い、希望する全ての保育園等が非内定となった児童が対象となります。1歳児1年保育の申込みを、保育園等の利用申込みに記載した保育園等より上位の希望として取り扱うことはできません。	<input type="checkbox"/>
4	1歳児1年保育の審査は、保育園等の申込締切日までに提出された書類に基づき行います。 <u>必要な書類は申込締切日までに必ずご提出ください。</u> 郵送で提出した場合、郵送事故による未着については、区は一切の責任を負いません。	<input type="checkbox"/>
5	1歳児1年保育の利用は、保育園等への入園を保証するものではありません。 利用児童に対し、保育園等の利用調整において、原則、調整指数22番(+2)が適用されます。(保護者が育児休業中の場合は適用されません。) また、就労等の期間により調整指数15番(-3)が適用されます。 その他、該当する調整指数も適用されます。	<input type="checkbox"/>
6	利用が内定したときは、利用開始月の初日までに、面接と健康診断を受けていただきます。面接と健康診断が受けられない場合や、健康診断の結果、集団生活が困難と判断された場合は、内定が取消となります。	<input type="checkbox"/>
7	退職した場合等、保育の必要性を認定できない等の事由が生じた場合は、利用決定を取り消し、または利用を解除します。	<input type="checkbox"/>

裏面に続きます。

下記項目に該当する方へ

8	<p>【育児休業中で申込みをされた方へ】 利用開始月の末日までに復職し、復職証明書を復職後 14 日以内に提出してください。利用開始月中に復職しなかった場合や、元の勤務先に復職せず転職・退職した場合等は、利用を解除します。</p>	<input type="checkbox"/>
9	<p>【求職活動を理由に申込みをされた方へ】 就労証明書を、原則として、利用開始月から 3か月後の月に入園を希望する方の申込締切日までに提出してください。提出期限までに提出できない場合は、利用を解除します。</p>	<input type="checkbox"/>
10	<p>【就労内定で申込みをされた方へ】 就労開始証明書を、原則として、就労を開始した日から 14 日以内に提出してください。提出期限までに提出できない場合は、利用を解除します。</p>	<input type="checkbox"/>
11	<p>【きょうだいの組合せについて】 (1) 1歳児 1年保育の選考は、保育園等の利用調整後別に行います。そのため、1歳児 1年保育の選考において保育園等のきょうだいの組合せを考慮することはできません。 (2) 保育園等の利用調整においても、1歳児 1年保育の申込状況や選考結果を考慮することはできません。</p>	<input type="checkbox"/>

上記の事項について全て確認し、了承しました。

年 月 日

住 所_____

保護者氏名_____