

市川市保育所等変更申込書

年 月 日

市川市長

下記のとおり、保育所等の変更を申し込みます。また、保育料の決定に当たり課税状況の調査、確認等を行うこと及び利用の承諾に当たり市が保有する個人情報を保育所等に提供することに同意します。

記

児童氏名	生年月日	現在の保育所等の名称
ふりがな	年 月 日	

家 族 構 成	住所	〒 マンション名など				
	児童の保護者 (申込者)	氏 名	続柄	生年月日	年齢	連絡先（父母）及び職業等
			父			TEL ()
			母			TEL ()
	同居 (予定) 家族					

希望保育所等	第1希望	第2希望	第3希望

変更希望時期	年 月 利用から希望します。
--------	----------------

保育所等変更の理由 (該当に○をしてください。)	1 兄弟姉妹と同じ保育所等に通わせたいため。 2 現在の保育所等が自宅・勤務先から遠いため。 3 転居のため。(転居日 年 月 日頃) 新住所 4 その他(詳しく記入してください)。 _____ _____
-----------------------------	---

☆兄弟姉妹について同時に保育所等の変更を希望する場合(該当する方のみ記入してください。)

<input type="checkbox"/> 同時に同じ保育所等に変更できる場合のみ希望する。 <input type="checkbox"/> 同時に変更できるなら別々の保育所等でもよい。 <input type="checkbox"/> 1人だけでも変更を希望する。 ※ 順番はどうされますか チェックをお願いします。 (□上の子から・□下の子から・□変更可能な子から) 変更を希望する。
--

児 童 の 健 康 状 況 調 査

下記の質問事項にご記入ください。(該当するものを○で囲ってください) 記入日 年 月 日

現在の状況について	食事の状況について
体重 k g 身長 c m	・ミルク ⇒ (母乳 ・ 混合 ・ 人工) ヵ月まで ・離乳食 ⇒ 開始 ヵ月頃 ⇒ 完了 ヵ月頃 ※現在の状況は (前期 ・ 中期 ・ 後期 ・ 完了)
発達状況について	定期健診・乳児相談について
・首がすわった ヵ月 ・寝返り ヵ月 ・あやすと笑う ヵ月 ・お座り ヵ月 ・はいはい ヵ月 ・つかまり立ち ヵ月 ・歩く ヵ月	1か月 <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 未受診 <input type="checkbox"/> その他 () 3～4か月 <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 未受診 <input type="checkbox"/> その他 () 6～7か月 <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 未受診 <input type="checkbox"/> その他 () 9～10か月 <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 未受診 <input type="checkbox"/> その他 () 1歳6か月 <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 未受診 <input type="checkbox"/> その他 () 3歳 <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 未受診 <input type="checkbox"/> その他 ()
①視力が気になって受診したことがありますか (はい ・ いいえ)	
②聴力が気になって受診したことがありますか (はい ・ いいえ)	
③ひきつけ・けいれんを起こしたことがありますか (はい ・ いいえ)	
・はいの場合 回数 (回) 何歳の頃ですか (歳 ヵ月 頃) 原因 ・熱 °C位の時に起こる ・熱が出なくても起こる ・泣いたときに起こる	
④薬を飲んでいますか (はい ・ いいえ) ・ 名称 ()	
いつから (歳 ヵ月 頃) ・ どのようなときに ()	
⑤体質・病気について よくある症状についてお答えください ・熱が出やすい ・便秘症 (日以上) ・風邪をひきやすい ・湿疹 ・吐きやすい ・ぜんそく ・下痢をしやすい ・アトピー性皮膚炎 ・てんかん ・その他 ()	⑥ことばについて (現在の状況をチェックしてください) <input type="checkbox"/> 人に向かっておしゃべりしようとする <input type="checkbox"/> パパ、ママ、マンマなどが言える <input type="checkbox"/> 「〇〇ちょうだい」でもってくる <input type="checkbox"/> 「ワンワンきた」など2語文を話す <input type="checkbox"/> 自分の名前や物の名前をかなり言うことができる <input type="checkbox"/> 同年齢の子どもと会話をすることができる
⑦今までかかった大きな病気はありますか (はい ・ いいえ)	
はいの場合 ・ 心臓疾患 ・ 腎疾患 ・ 肝疾患 ・ その他 ()	
⑧今までに入院されたことがありますか (はい ・ いいえ)	
はいの場合 (入院期間 年 月 日から 年 月 日まで 病名 ()	
⑨お子さんに、食物アレルギーはありますか (はい ・ いいえ)	
はいの場合 卵 牛乳 小麦 大豆 その他 ()	
⑩食物アレルギー以外で、食品の制限はありますか (はい ・ いいえ)	
はいの場合 ()	
⑪今まで健康・発達上のことで専門機関に相談や通所されたことがありますか (はい ・ いいえ)	
・はいの場合 相談施設名をご記入ください () ・相談機関に連絡をとらせてもらってもよろしいですか (はい ・ いいえ)	
⑫健康・発達面で心配なことがありましたらご記入ください	
{	

保育所等変更に際しての確認事項

●大事なことになりますのでお読みいただき、チェックをお願いします。

1	保育所等変更(以下「転園」)申し込みの場合も必要な書類は提出期限までに必ず提出してください。書類の提出がない場合は、保育の必要性の確認ができないため、利用調整(入園選考)時不利になります。	<input type="checkbox"/>
2	<p>転園申し込みに必要な書類は、以下のとおりです。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 市川市保育所等変更申込書 2. 保育の必要性を証明する書類(就労証明書、診断書等) <ul style="list-style-type: none"> ・父母分の書類が必要です。 ・世帯や棟の別に関係なく同一住所地に住所を有する(予定も含む)65歳未満の祖父母がいる場合、書類の提出がないと利用調整時不利になります。 ・証明日が3ヵ月以内の書類を提出している方は「保育の必要性を証明する書類」を省略できます。 3. 住民税課税(非課税)証明書(コピー可) <ul style="list-style-type: none"> ・転園希望月の属する年(1~8月の入園希望の場合は前年)の1月1日に他の市町村にお住まいの父母分が必要です。マイナンバーによる番号連携により住民票があった市区町村へ情報照会を行うことに同意される場合は提出不要です。 4. 母子手帳のコピー(最新健康診査のページ) 5. その他状況に応じて提出していただく書類(保育施設利用のご案内または市公式 web サイト参照) 	<input type="checkbox"/>
3	転居に際しての転園申し込みは、転居後の世帯構成に合わせて必要書類の提出が必要となります。	<input type="checkbox"/>
4	申し込み内容が事実と異なる場合、入園内定や決定を取り消すことがあります。	<input type="checkbox"/>
5	申し込み後、転園する必要がなくなった場合や申し込み内容(家庭状況、勤務状況等)に変更がある場合は届出が必要です。至急、ご連絡ください。	<input type="checkbox"/>
6	私立保育所等は施設により特色があります。入所ご希望の場合は必ず見学をし、説明を受けてください。	<input type="checkbox"/>
7	転園申し込みをした最初の月は、入所内定された方には内定通知、入園できなかった方には保留通知を必ず送付いたします。それ以降は、入所内定した場合のみ内定通知を送付いたします。	<input type="checkbox"/>
8	転園の内定が出た場合、転園前の保育所等では新しい児童の受け入れをしているため、転園前の保育所等には継続して通うことはできませんのでご承知おきください。	<input type="checkbox"/>
9	保育所等の通園要件は保護者が月64時間以上の就労、就学、介護等をしていることです。保育の必要性の事由に該当しなくなった場合は退園となります。	<input type="checkbox"/>
10	入園日前日までに面接を受けられない場合は、入園内定が取り消しになる場合があります。	<input type="checkbox"/>
11	申し込み時に希望していた他の保育所等への転園申し込みについては利用調整時不利になります。	<input type="checkbox"/>
12	転園先の保育所等でも、入園当初は「慣らし保育」を行います。	<input type="checkbox"/>
13	転園申し込みを受付しますと、年度内は毎月利用調整を行います。次年度に転園を申し込む場合は、改めて書類の提出が必要となります。	<input type="checkbox"/>

以上のことを確認しました。

年 月 日 保護者氏名 _____