

※この希望届は、入所予定者を把握するためのもので、入所のお約束をするものではありません。
 ※年度途中入所の正式な申込は、入所希望日の1ヶ月前から可能となりますので、お手数ですが

子ども未来課（電話 23-3214） へご連絡ください。

6月以降入所希望届

令和 年 月 日

安来市長 様

住 所 安来市 町 番地

保護者 氏 名 _____

連絡先 _____

下記のとおり、令和 年度の年度途中入所を希望しますので届出いたします。

記

ふ り が な 児 童 氏 名	生年月日 及び 年齢	性別	健康状態	集団生活 の有無
	H・R 年 月 日 (歳)	男・女		有・無
	H・R 年 月 日 (歳)	男・女		有・無
現在、認定こども園・保育 所(園)に入所中のご兄弟	(歳)	施設名		

希望施設（必ず第3希望まで記入してください。）

入所希望期間

①	②	③	
			令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

【保育を希望する理由】 保育が必要な理由について、を入れてください。

①《就 労》 保護者が月48時間以上の仕事をしている。

※育児休業期間： 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

②《妊娠・出産》 原則、産前8週・産後8週の月末までの入所に限る。

※出産予定日： 令和 年 月 日

③《疾病・障がい等》 保護者に病気や怪我、心身に障がいがある。

④《介 護 等》 保護者が同居の親族を常時介護・看護している。

⑥《求 職 活 動》 保護者が日中に求職活動や起業活動を行う。

⑦《就 学》 保護者が日中に就学や技能習得で学校等に通う。

⑧《そ の 他》 理由 ()

【子ども未来課 記入欄】 令和 年 月 日受付 電話・窓口 対応者 ()

月 日	月 日	月 日

施設送付済 (/)

協議(不要・中(完了日 /))