

※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64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・済 / ）								