

※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 23-3213） 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
	R 年 月 日 (歳)	男・女		有・無
	R 年 月 日 (歳)	男・女		有・無
現在、保育施設等に入所中 のごきょうだい	(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、 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> ④《介 護 等》 保護者が同居の親族を常時介護・看護している。 <input type="checkbox"/> ⑥《求 職 活 動》 保護者が日中に求職活動や起業活動を行う。 <input type="checkbox"/> ⑦《就 学》 保護者が日中に就学や技能習得で学校等に通う。 <input type="checkbox"/> 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 電・窓 ()	月 日 電・窓 ()	月 日 電・窓 ()
<input type="checkbox"/> 施設送付済 (/) 協議(不要・中(完了日 /))		