

ふりがな	
児童名	新( )年生 ( ) 幼稚園・保育園・こども園・小学校
生年月日	年 月 日 男・女
ふりがな	
保護者氏名	
住所	神戸市北区 ( 星和台・鳴子 ) 丁目 ー
電話番号	
メールアドレス	

兄弟姉妹児の在籍	<input type="checkbox"/> 在籍している <input type="checkbox"/> 在籍していない
保育希望の曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土
延長希望	<input type="checkbox"/> 朝延長8～9時(学校休業日) <input type="checkbox"/> 夕延長～18時 <input type="checkbox"/> ～19時 <input type="checkbox"/> 警報発令時に利用したい
保護者の勤務時間	父 <input type="checkbox"/> フルタイム勤務 <input type="checkbox"/> 週3日以上のパートタイム就労 母 <input type="checkbox"/> フルタイム勤務 <input type="checkbox"/> 週3日以上のパートタイム就労 その他 ( )
保護者の仕事従事内容 (両親とも 簡単で良い)	記入例 父・勤務先〇〇 通勤所要時間 勤務時間〇～〇時 休日
ご家庭の事情で該当する方 (事情の許す範囲で構いません)	<input type="checkbox"/> 父子、母子家庭 <input type="checkbox"/> 祖父母が同居しているが、事情により保育が困難である (申込時に就労証明や診断書の提出が必要) <input type="checkbox"/> 産休中である <input type="checkbox"/> 育休中である その他( )
お子様の様子	<input type="checkbox"/> 学校や家から学童に一人に来て一人で帰ることができる <input type="checkbox"/> 排泄や食事が一人でできる <input type="checkbox"/> 入所について相談したいことがある ( )