認可保育所(低年齢児特化型)	入所継続届兼転園届(プレ	ップおおぞら保育園2歳児ク=	ラス田
NOTE OF BUILDING TO THE P. P.	ノン・ハール・ル・ル・ル・ス・ス・ス・ス・ス・ス・ス・ス・ス・ス・ス・ス・ス・ス・ス・ス	フノのひしり休日ポム殿ガノ	M

1	希望確認 —			令和7年	∓4月以降、市	<b></b> 方内認可保育所	及び認定こども園	(保育	園籍)に <u>入所を</u>	希望する	る → 本紙	の記入を進め	ってください。	
'				令和7年	7年4月以降、市内認可保育所及び認定こども園(保育園籍)に入所しない → 「1~3の欄」まで記入し、ご提出ください。								出ください。	
		フリガラ	+				〒 -							
2	保護者 理	氏名				住所	鎌倉市							
		連絡先		・その他 -	( )	日中の 連絡先 (優先2)	父・母・その他(			1月1日時住民登録	最地   又∶ □ 跡	<b>i点</b> :倉市 □市外( :倉市 □市外(	市) 市)	
3	在園	フリガラ							生年月日	3	性別	続 柄 第( )	障害等手帳	
	児 宣	氏名				年齢	歳児クラス R7 . 4 . 1 <b>時点</b>		年 月	日生	男・女	子	有・無	
		※同			別居でも	も生計が一	-な者を含む		<u>すべて</u> こ	記入	ください	<b>\</b> <sub>0</sub>		
		続柄	フリがナ	フリ ガ ナ			生年月日		勤	務·通学·	通園先などの	2名称	居住	
		父	氏名				年月	日生					□ 同居	
4	父母・同	続柄	フリガナ	フリが ナ 氏 名				生年月日		勤務・通学・通園先などの名称				
		母	氏 名										□ 同居 □ 別居	
	居(	続柄	フリがナ				年 月 日生 生 年 月 日		勤	居住				
	在園児童を除く	( )	氏名	<b>モ 名</b>			<i>f</i>	D.#					□ 同居□ 別居	
		続柄	フリガナ				年月日   生年月日   年月日   生年月日		勤	居住				
		( )	氏 名							□ 同居 □ 別居				
		続柄	フリガナ						勤	居住				
		( )	氏名				<i></i>	D.#					□ 同居 □ 別居	
							」 のがございまし 、既にご提出済みで			–	お願いい	たします。		
	生					<u> - c構いません。</u> る → <u>生活保</u> i		:0125	、旅刊小女で9	.,				
				る → 保育施証	保育施設入所等に関する状況の申立書又は離婚届の受理証明書									
5	ご 出 産 □ 予定がある → (ご													
	_				又は障害者手									
	希望保育内	į	期間		年	月 E	から		年	月	日 ·	就学前	まで	
		F	曜日			口月	口火	水	口木	口金	: 🗆	Ė.		
6		F	诗 間	平	日: 時	分 ~	時 分	/	土曜日	: #	寺 分	~ 時	分	
	容		育必要量	口保	育標準時間	□ 保育	短時間 ※保育必定します	要量は。 。よって	、保育を必要と 、希望と異なる	 とする事由 場合もあ	 けますので、a	定基準に照ら あらかじめご了	し合わせて決 承ください。	
7		第	[1希望					第3希	新望					
	希望					見ら	学(済・未 <u>)</u>		× 15			見 学(	済・未)	
	施設		52希望		<b></b>		学(済・未)	第4希					済・未) . 、	
				第5名	帝望以降の希望	望園を別紙に記入	、しました。(第5希望	望以降を	記載した場合	は、必ずる	左記にチェック	をいれてくださ	(,°)	

【裏面あり】

(裏)								
		等実施継続に関する確認						
番号	内容を催	<b>認し、確認ができた項目に対して確認欄にチェックをしてください。</b>	確認欄					
1	本紙の内容に疑義が生じた場合、電話や訪問等により確認し、虚偽等があった場合は、保育の実施継続を取消すことがあります。							
2	期日までにご提出が無かった場合や保育所等入所要件に該当しなくなった場合は、退所になります。							
3	保育料	決定等のために必要な個人情報を閲覧すること、また提出した書類等の内容について利用する保育所等と情報を共有します。						
4	保育所	「等の利用時間は、就労時間及び通勤時間を基に園と調整し、時間は厳守してください。						
(5)	保育料	は、納期限までに必ず納めるようにしてください。						
6	保育所	等は、保護者の方が保育できない時間をお子様の預かり時間としています。保護者のどちらかが仕事が休みの日は、ご自宅での保育に						
- /	なります。							
	童調査	全票 入、該当する□にチェックしてください。						
23,	<u> </u>	① 受診したものにチェックしてください。						
		□4か月 □6か月まんまるーぷ □(お誕生日前)10~12か月 □1歳6か月 □3歳						
乳幼	児健診							
		③ 発達・発育に関して、相談したり、助言を受けたことはありますか。						
発達	•発育	□ cv □ ba → 相談先:						
		相談・助言内容:						
健康	<b>天</b> 状態	□良好 □その他(	)					
		④ 現在(過去)に定期的な通院や入院をしたことがありますか?						
		□ない □ ある 通院( 歳 ヶ月頃/月 回程度) 入院( 歳 ヶ月頃/期間 日間)						
		(病名 / 病院名	)					
		⑤ 持病や治療中の病気はありますか。(ぜんそくや心臓疾患、熱性痙攣など)						
	(.) 77-10	□ない □ ある 病名(	)					
	持病•障 害	⑥ 現在、服薬をしていますか?						
		□ない □ ある (回数   回/日)(□朝 □昼 □夕 □寝る前) (くすりの名称	)					
		⑦ 障害者手帳をお持ちですか?						
		□ない □ ある ( 級) (障害名	)					
		⑧ 療育手帳をお持ちですか?						
		□ない □ ある ( □ A1 □ A2 □ B1 □ B2 )						
		<ul><li>③ アレルギーはありますか。「ある」の場合は⑩~⑭をご回答ください。(宗教上の理由で摂取ができない場合もご記入ください)</li></ul>						
		ロない						
		□ ある → □卵白 □卵黄 □牛乳 □大豆 □小麦 □そば □その他(	)					
		⑩ ⑨で「ある」の場合、医師の診断に基づいていますか。						
		□ 基づいている(病院名 ) □ 基づい (						
		<ul><li>① ⑨で「ある」の場合、摂取または接触したときの、アレルギーの症状及び必要な対応を詳しくご記入ください。</li></ul>						
アレハ	ルギー	② ③で「ある」の場合、これまでにアナフェラキシーショックを起こしたことがありますか。						
		□ はい(時期: ) □	いいえ					
		<ul><li>③で「ある」の場合、エピペンをお持ちですか。</li></ul>						
		□ 持っている □ 持っていない						
		<ul><li>④ ⑨で「ある」の場合、保育所等で食事をとる際などに、除去等の特別な対応を必要としますか。</li></ul>						
			)					
		□ 不要						
		次の事項についてご了承の上、口にチェックをお願いいたします。						
<i>そ</i> (	の他	□ 児童の健康や発達の状況により、特別な配慮が必要な場合は、保育課から保育施設に対し、その配慮への対応が可能かの確認を行う場合が □ 保育施設の状況によっては、児童を受け入れできない場合があります。 □ 本書をご提出をいただいた後、児童の健康状態について変更がありましたら保育課までご連絡ください。 □ 上記の事項が事実と異なった場合は、内定および入所を取り消すことがあります。	あります。					