令和９年度用：記入の前に「記入上の注意」を必ずご覧ください。別紙記入例を参照ください。

あずかり保育事業利用申請書兼誓約書

令　和　　年　　月　　日

宍粟市教育委員会　　様

〒６７１－

住　所 宍粟市

申請者（保護者）　氏　名

電　話　　（　　）

携帯電話　　―　　―　　（　　携帯）

あずかり保育事業を利用したいので、関係書類を添えて申請します。※日中連絡のつく電話番号を記載ください。
あずかり保育事業を利用するにあたっては、下記「遵守事項」を守ることを誓約します。
また、必要に応じて園児の支援に必要な情報（園所での様子、教育支援委員会議事録・障がい者手帳・特別児童扶養手当等）を関係機関に問い合わせること、あずかり保育所と幼稚園が情報共有することに同意します。

利用園児	フリガナ 氏　名		年　齢 歳
	生　年　月　日	障がい者手帳等の有無（□に✓を付けてください。）	
	令和　　年　　月　　日	□有　□身体障がい者手帳　□療育手帳　□申請中 □無　□特児手当受給中　□その他（　　）	
	心身状況等で気になることがあれば記入してください。（アレルギー・特別な支援を幼稚園で受けている場合等） 裏面「あずかり保育事業利用者調査票」にも詳細を記入してください。		
幼稚園名 令和９年４月時点在籍(予定)	幼稚園 （年少・年中・年長）	利用希望 あずかり保育所名	□河東幼稚園あずかり保育 □波賀幼稚園あずかり保育
【重要】利用希望期間	令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日　まで　**注）最長年度末3月31日まで** ※求職中の場合最大3ヶ月、産前産後8週間、季節雇用の場合は勤務終了日の月末までを記載ください。		

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書を同時に提出する場合は省略可

利用園児と同世帯（同居や同一敷地内）の家族の状況 フリガナ 氏　名	続柄	生年月日	勤務先・学校等	備　考 （勤務先電話・携帯電話等）
		T・S・H・R ．　．		勤務先TEL 携帯TEL
		T・S・H・R ．　．		勤務先TEL 携帯TEL
		T・S・H・R ．　．		勤務先TEL 携帯TEL
		T・S・H・R ．　．		勤務先TEL 携帯TEL
		T・S・H・R ．　．		勤務先TEL 携帯TEL
		T・S・H・R ．　．		勤務先TEL 携帯TEL

同世帯でない祖父母の現況	父方：無・有：居住地（校区内･校区外）　就労（している・していない）
	母方：無・有：居住地（校区内･校区外）　就労（している・していない）
生活保護の状況	適用なし　・　適用あり　（　　年　　月　　日保護開始）
利用を希望する理由	１．保護者が働いているため。
就労以外の場合は詳しく記載ください→	２．その他（　　）
備　考	

遵守事項

① 学童保育事業利用料等は、期限内に納付すること。（あずかり保育は、学童保育名義での口座振替になります。）
（※利用料等の日割り計算はありません。また、利用がない月でも退所しない限りは、利用料等はかかります。）
②「宍粟市あずかり保育事業の利用について」を確認し、きまり事を守ること。
③ 支援員等の指示に従い、他人の迷惑となるような行為はせず、集団生活に適応するよう配慮すること。
④ 保育の実施に不都合が生じた場合は、時間短縮や利用中止を受け入れること。
⑤ 園児の病気等につき支援員等と事前協議し対応したにも関わらず負傷等した場合、その責任を市に問わないこと。

あずかり保育事業利用者調査票

*該当する項目に○印を付けてください。

歩行について	１．一人で歩ける　２．介助を要する　３．車いす ４．寝たきりで抱えて移動　５．その他（　）	
食事について	１．普通に箸が使える　２．スプーンなら一人で可能 ３．必ず介助が必要　４．その他（　）	
食物について	１．何でも食べる　２．（　）は食べない　３．流動食 ※アレルギーがある　具体的に： 薬の服用　：　有　・　無 ｴﾋﾟﾍﾟﾝ処方　：　有　・　無 ４．その他（　）	
体質について	１．健康　２．風邪をひきやすい　３．熱を出しやすい ４．じんましんがでやすい ５．発作が起こりやすい　（　a．ときどきある　b．ほぼ毎日　） ※発作の回数・時間など　（　） ６．薬を常用（病名・薬品名　） ※服薬は一人でできますか（　a．できる　b．できない　） ７．その他（　）	
性格について	１．明朗　２．温順　３．几帳面　４．内気　５．我慢する　６．強情 ７．多動、落ち着きがない ８．その他気になること（具体的に　）	
排便について	１．完全に自立　２．トイレまで行けば自分で可 ３．介助があればトイレが使える　４．おむつ使用 ５．洋式・多目的トイレが必要	
言語等について	１．特に気にならない　２．聞き取りにくいが、ゆっくりなら可能 ３．相手の言うことは理解できるが、言語不明瞭　４．その他（　）	
その他特に注意することがあれば記入してください。（あずかり保育で行ってほしい事でも結構です。）		
好きなもの、興味があるものを記入してください。		
利用希望日	平日	１．毎日　２．週　回（曜日：　）３．利用しない
	土曜日	１．毎週　２．月　回　３．利用しない
	長期休業日	１．利用する（　春　・　夏　・　冬　）　２．利用しない