

令和3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 ( )

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・障害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 section containing fields for name, sex, age, birth date, and disability status.

幼稚園名 and utilization period section.

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

Table with 6 columns: Name, Address, Birth Date, Sex, Workplace, and Contact Info.

Family status and reasons for utilization section.

- 遵守事項 list including payment terms and behavioral guidelines.

## あずかり保育事業利用者調査票

※申請書の「心身状況等で気になること」を記載いただいた場合はこちらも記入ください。

\*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 比 <sup>レ</sup> パ <sup>ン</sup> 処方    : 有・無 4. その他 ( )	
発作について	1. なし    2. ととききある    3. ほぼ毎日    ※発作の回数・時間など ( )	
疾病について	1. 健康    2. 病気にかかりやすい 3. 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 )	
行動について	1. 特に問題行動はない    2. 家族以外の者には従わない 3. 多動、落ち着きがないため、心配である 4. 特別な行動がある (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・身障トイレが必要	
言語等について	1. 普通の会話が可能    2. 聞き取りにくい、ゆっくりなら可能 3. 人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。 (あずかり保育所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: )
	土曜日	1. 毎週    2. 月    回
	長期休業日	1. 利用する ( 春 ・ 夏 ・ 冬 )    2. 利用しない