

保育所申請用補助表

※ 申込書とあわせて提出してください。

保育所(園)名 _____

児童名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

◎児童の心身状況について

該当する項目を○で囲むか、必要事項を記入してください。1歳未満の児童については⑥のみ記入願います。

①食 事	1. はし又はスプーンを使用して食べることができる。 2. 大人の助けがあれば食べられる。 3. 食べさせてもらう。
②排 泄	1. 大小便とも自分でできる。 2. 大人の助けがあればできる。(大 ・ 小) 3. 自分ではできないが知らせる。(大 ・ 小) 4. おむつを使用している。(常時 ・ 時々 ・ 就寝時のみ)
③着脱衣	1. 自分で着脱し,ボタンかけもできる。 2. 簡単なものは自分でできる。(着る ・ 脱ぐ ・ 着脱) 3. 大人にしてもらう。
④遊 び	1. どんな遊びが好きですか? (_____) 2. 誰と遊ぶことが多いですか? (_____)
⑤ことば	1. 普通に話ができる。 2. どうにか話すことができる。(単語で ・ 二語文で ・ 三語文で) 3. 話せないが,大人の言う簡単なことばは分かる。 4. まだことばは理解していない。
⑥健康状況	1. 心身の発育発達や病気のことで、相談している病院はありますか? 無 ・ 有 (病名: _____ 病院名: _____) 2. 食物アレルギーはありますか? 無 ・ 有 (除去食名 _____) 3. ひきつけやけいれんを起こしたことはありますか?無・有 (_____ 歳 _____ か月の時) 4. 発達の面で気になることがありますか? 無 ・ 有 (_____)

◎祖父母について

氏 名 ・ 年 齢		住所 (別居の場合は住所記入)	就労状況	健 康 状 況
父 方	祖父	児童と 同居・別居 (_____ 歳) (_____)	有・無	良 ・ 否 (通院 週 _____ 日・入院)
	祖母	児童と 同居・別居 (_____ 歳) (_____)	有・無	良 ・ 否 (通院 週 _____ 日・入院)
母 方	祖父	児童と 同居・別居 (_____ 歳) (_____)	有・無	良 ・ 否 (通院 週 _____ 日・入院)
	祖母	児童と 同居・別居 (_____ 歳) (_____)	有・無	良 ・ 否 (通院 週 _____ 日・入院)