

★事前チェック票(令和6年度当初申込用)

申込み児童名:

きょうだい用 上のお子様についてご記入ください

≪保護者記入≫

仮抽選番号記入欄

※必ず2か所とも記入してください。

- ・1～99の中からそれぞれ選んでください。
- ・記入した番号は他人に知られないようにしてください。
- ・詳しくは利用案内の「抽選方法について」をご確認ください。

第1仮抽選番号	第2仮抽選番号

○申請書を提出する前に以下の内容について確認・記入してください。

1. 兄弟姉妹の有無	<input type="checkbox"/> いる → <input type="checkbox"/> 小学生以上
	<input type="checkbox"/> 在園児 名前 (歳児) 利用施設
	名前 (歳児) 利用施設
	<input type="checkbox"/> 同時申込 名前 (歳児)
	名前 (歳児)
<input type="checkbox"/> その他 認可外保育施設等利用 ・ 家庭で保育 ・ 親族宅に預ける それ以外(具体的に:)	
2. 食物アレルギー等の有無	<input type="checkbox"/> あり →何に対して()
	<input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> 不明
3. 疾病・障害等の有無	<input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> 疾病・障害→ 疾病・障害名 ()
	症状等 ()
<input type="checkbox"/> 発達の遅れ→ 気になるところ ()	
4. 現在の通園状況	現在、保育園・幼稚園等に通っていますか?(一時保育は除く)
	<input type="checkbox"/> はい →施設名()
	<input type="checkbox"/> いいえ

令和 年 月 日

記入者氏名 _____ (申込み児童との続柄:)