

利用希望に関する確認票

※消せるボールペンは使用しないでください。

記入者名		児童名		平成31年度 クラス年齢	歳
				(平成31年4月1日 の年齢)	歳
					歳

1 第4希望以降について

※保育利用申込書及びこの確認表に記入されたすべての保育施設に入所する意旨があるものとみなします。

また、記入されていない保育施設は、入所する意旨がないものとみなし、空きがある場合でも選考に含めません。

- 第4希望以降は希望しない
 第4希望以降、次の順位で希望する

保育施設名	④	⑤	⑥	⑦
	⑧	⑨	⑩	⑪
	⑫	⑬	⑭	⑮
	⑯	⑰	⑱	⑲
	⑳	㉑	㉒	㉓

- どの保育施設でもよい

2 希望の保育施設に入所できない場合

- 空き待ちをする
 _____月入所から保育利用申込みを取り下げる ※別途、保育利用申込取下げ申出書の提出が必要となります。

3 兄弟姉妹で利用申込の場合（兄弟姉妹が既に入所しており、転所申込をしている場合を含む。）

① 同時期に入所できない場合どうしますか

- 1人だけでも入所を希望する
- どの子が先でもよい
- _____歳児から先の入所を希望する（左記の子が入所できない場合は、他の子に入所できる保育施設があっても入所を希望しない）
- 全員同じタイミングでないと入所を希望しない

② 同時に別々の保育施設に入所が可能な場合どうしますか

- 兄弟姉妹別々の施設でも、それぞれ希望順位の高い施設を優先して入所を希望する
- 兄弟姉妹別々の施設でも入所を希望するが、希望順位が下位の施設であれば兄弟姉妹が同じ施設に入所できる場合は、同じ施設に入所を希望する
- 兄弟姉妹同じ施設でなければ入所を希望しない

4 入所ができなかった場合の児童の保育 ※本質問の回答については、利用調整の結果には影響しません。

- 認可外保育施設に預ける（施設名：_____）
- 父・母の職場に連れて行く（保育施設の有無： 有 ・ 無）
- 育児休業を延長する
- 親族（_____）が保育する
- その他（_____）

5 祖父母の状況について

	居住	氏名	該当するものに○							①現住所 ②勤務先名・病気や障がいの程度等
			就労		疾病等	障がい	介護	65歳以上	不在	
			月64時間以上	月64時間未満						
父方	祖父 同居・別居									① ②
	祖母 同居・別居									① ②
母方	祖父 同居・別居									① ②
	祖母 同居・別居									① ②

6 送迎保育の利用（満1歳以上の児童が対象。利用条件等詳細は、「保育施設利用のご案内」をご覧ください）

- 利用希望する・・・第_____希望の保育施設に内定した場合に希望する
- 利用希望しない