

星の子保育園入園申込書
(兼 家庭状況申告書)

令和 年 月 日

星の子保育園 管理責任者 殿

申込者 氏名	
-----------	--

東北大学星の子保育園への入所について、関係書類を添えて次のとおり申込みます。

1. 入所希望児童について

氏名 (ふりがな)	性別 男・女	生年月日 平成 年 月 日 令和 (令和6 (2024) 年4月1日現在 ____ 歳)
【入園を希望する期間】 就学前までの保育の実施を必要と見込まれる期間(慣らし保育含む)を記載してください。 令和6年 月 日 から 令和 年 月 日まで		
【現在の保育状況】 <input type="checkbox"/> 在宅で保育➡保育者： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他(続柄等)) <input type="checkbox"/> 他の保育施設(保育施設名：) <input type="checkbox"/> その他()		
【健康状態】 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 弱い	【特記事項】(既往歴・アレルギー等について記載ください。)	
【保育の実施を必要とする理由】(児童の保育ができない具体的な保護者の状況を記載してください。)		

2. 父母の連絡先等について

父	氏名 (ふりがな)	住所 (〒)
	電話番号①(自宅又は携帯電話)	電話番号②(職場等)
	メールアドレス(読みやすいように記載願います)	
	氏名 (ふりがな)	住所 (〒)
母	電話番号①(自宅又は携帯電話)	電話番号②(職場等)
	メールアドレス(読みやすいように記載願います)	
	【自宅から保育園間の送迎手段(予定)】 <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 地下鉄・市バス <input type="checkbox"/> その他()	

※申込書は3枚あります。「留意事項等」を参照のうえ、3枚すべて記入してください。

別紙様式 1 (2)

3. 父母の就労・就学の状況について

① 就労の状況 (本学の職員以外の場合、勤務証明書の提出が必要となります。)

父	【勤務先】 (団体名のほか部課・科等も記載してください)	【職名】
	【職務内容】	【勤務形態】 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> その他 ()
	※医局人事で現在、他病院に勤務中の方は <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input type="checkbox"/> (東北大学病院での所属:)	
	期間 年 月 日 ~ 年 月 日まで / 未定	
	【雇用期間】 (雇用期間に定めがある場合記入してください) 年 月 日 ~ 年 月 日 更新の可能性 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	※休職中・休職予定の場合は下記に記載願います。	
	休職期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (復職予定日: 年 月 日)
	休職理由	<input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()
復職後の短期間勤務 (予定) について ※必ずご記入ください。勤務先へ確認する場合がございます。 <input type="checkbox"/> 有 短時間勤務 (週 5 日) 短時間勤務 (週 4 日以下) 育児部分休業取得 <input type="checkbox"/> 無		
母	【勤務先】 (団体名のほか部課・科等も記載してください)	【職名】
	【職務内容】	【勤務形態】 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> その他 ()
	※医局人事で現在、他病院に勤務中の方は <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input type="checkbox"/> (東北大学病院での所属:)	
	期間 年 月 日 ~ 年 月 日まで / 未定	
	【雇用期間】 (雇用期間に定めがある場合記入してください) 年 月 日 ~ 年 月 日 更新の可能性 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	※休職中・休職予定の場合は下記に記載願います。	
	休職期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (復職予定日: 年 月 日)
	休職理由	<input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()
復職後の短期間勤務 (予定) について ※必ずご記入ください。勤務先へ確認する場合がございます。 <input type="checkbox"/> 有 短時間勤務 (週 5 日) 短時間勤務 (週 4 日以下) 育児部分休業取得 <input type="checkbox"/> 無		

② 就学の状況 (在学証明書の添付が必要となります。)

父	【学校名】	【1週間の授業日数】 <input type="checkbox"/> 5日以上 <input type="checkbox"/> 4日 <input type="checkbox"/> 3日 <input type="checkbox"/> その他
	【就学期間】 年 月 日 ~ 年 月 日	【授業時間数】 <input type="checkbox"/> 週37.5時間以上 <input type="checkbox"/> 週30時間以上 <input type="checkbox"/> 週24時間以上 <input type="checkbox"/> 週20時間以上 <input type="checkbox"/> その他 ()
	【学校の種類】 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 各種学校 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	※休学中・休学予定の場合は下記に記載願います。	
	休学期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (復学予定日: 年 月 日)
	休学理由	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> その他 ()
※医員 (大学院生) で雇用予定がある方は <input checked="" type="checkbox"/> を付してください。 <input type="checkbox"/> (採用予定日:)		
母	【学校名】	【1週間の授業日数】 <input type="checkbox"/> 5日以上 <input type="checkbox"/> 4日 <input type="checkbox"/> 3日 <input type="checkbox"/> その他
	【就学期間】 年 月 日 ~ 年 月 日	【授業時間数】 <input type="checkbox"/> 週37.5時間以上 <input type="checkbox"/> 週30時間以上 <input type="checkbox"/> 週24時間以上 <input type="checkbox"/> 週20時間以上 <input type="checkbox"/> その他 ()
	【学校の種類】 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 各種学校 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	※休学中・休学予定の場合は下記に記載願います。	
	休学期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (復学予定日: 年 月 日)
	休学理由	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> その他 ()
※医員 (大学院生) で雇用予定がある方は <input checked="" type="checkbox"/> を付してください。 <input type="checkbox"/> (採用予定日:)		

※申込書は3枚あります。「留意事項等」を参照のうえ、3枚すべて記入してください。

別紙様式 1 (3)

5. 世帯構成について

(入所希望児童を含む同居の方をすべて記入してください。保護者が単身赴任等で別居の場合もこの欄に記載ください。)

氏名	入所希望 児童との 続柄	生年月日	性別	勤務先・学校・保育施設等 (職業)
		年 月 日生		()
		年 月 日生		()
		年 月 日生		()
		年 月 日生		()
		年 月 日生		()
		年 月 日生		()

※上記のうち常時介護を要する方(日常生活に著しい支障がある場合)がいる場合下記①～③を記載してください。

- ①介護を必要とする方の氏名：()
②介護の状況：()
③種別(選択した内容を証明する書類の提出が必要となります。)
身体障害者手帳 種 級 介護保険 要介護 1・2・3・4・5 要支援 1・2
精神障害者保健福祉手帳 その他(病名等：)

6. 祖父母の状況について

		同居の 有無	住所 (別居の場合記載してください)	保育の 可否	否の場合はその理由
父 方	祖父	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	
	祖母	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	

		同居の 有無	住所 (別居の場合記載してください)	保育の 可否	否の場合はその理由
母 方	祖父	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	
	祖母	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	

7. 保育協力者の状況について

(祖父母、親族等のうち、保育に協力可能な方がいる場合に記載してください。)

氏名	保育希望児童との関係	住所 (別居の場合記載してください)
(ふりがな)		

8. 認可保育園等への申請状況について

認可保育園等に <input type="checkbox"/> 申請している(申請予定である) <input type="checkbox"/> 申請しない(申請予定はない)
*認可保育園等に申請している場合、星の子保育園を含め、必ず下記にご記入願います。 選考の際、待機(補欠)がないため、参考とさせていただきます。
星の子保育園：第 希望
その他の希望 第 希望： 第 希望： 第 希望：

9. 幼稚園への転園について

3歳以降、幼稚園に <input type="checkbox"/> 転園を予定している <input type="checkbox"/> 転園予定はない

※申込書は3枚あります。「留意事項等」を参照のうえ、3枚すべて記入してください。