보육원 입소 등 신청서

(수신인) 미나토구 복지사무소장

아래와 같이 보육원 입소 등을 신청합니다.

_	아래와 같이 보육원 입소 등을 신성압니다.										
	아등	동 성명	(생년월일)	년	월 일	보호자 성명					
	E	보육을	□인정을 희망하는 기간과 같	음							
		망하는 기간	년 월	1 일투	브터	년 월	일까지	/	취학 전까지		
			□보호자가 자택에서 보육	하고 있	다	□아동을 돌	보며 근로	하고 있다			
	† :	현재의 보육 상황	부 / 모 매일 /	주	일	부 /	모	매일 / 주	일		
			□친족 등이 보육하고 있다			□보육 시설 등에 맡기고 있다					
			친족 / 친구 성명 ()	보육 시설(•)		
			주 	일			주 	일			
보육소입소			보육원명		보	육원명		보	육원명		
	<u>이</u>	제1희망		제6희망			제11희망				
		원 코드		원 코드			원 코드				
등 신 청	망	제2희망		제7희망			제12희망				
내	하	원 코드		원 코드			원 코드				
용	나	제3희망		제8희망			제13희망				
	보	원 코드		원 코드			원 코드				
	육	제4희망		제9희망			제14희망	제14희망			
	소 바	원 코드		원 코드			원 코드				
		제5희망		제10희망			제15희망				
		원 코드	시에 시청한 때에는 보사하여	원 코드			원 코드				

^{*}형제자매를 동시에 신청할 때에는 복사하여 사용해 주십시오.

^{*}보육원 코드는 미나토구 내 인가 보육원 등 일람을 참조해 주십시오.

형	오른쪽 예를 참고로 아래의 희망			면 큰아이	1 작은아이	여 큰아이	2 작은아이	큰아이	3 작은아이
제	<u>조건에 체크해 주십시오.</u>		제1희망	0	×	0	×	×	×
자			제2희망	×	0	×	0	×	0
매			제3희망	0	0	×	0	×	0
동	위의 예처럼 내정(O)할 수 있을 때,왼쪽 아 각 선택 조건에 따라 내정 여부는 아래와 같								
시			희망	예1 나	정된 원	예2 내	정된 원	예3 나	정된 원
설	희 망 조 건 선 택		조건	큰아이	작은아이	큰아이	작은아이	큰아이	작은아이
정 신 청	□ (1) 동시에 같은 곳 입소 이외 불가		(1)	제3희망	제3희망	내정 없음	내정 없음	내정 없음	내정 없음
시	□ (2) 동시 입소 이외 불가(같은 곳 우선)		(2)	제3희망	제3희망	제1희망	제2희망	내정 없음	내정 없음
의	□ (3) 동시 입소 이외 불가(희망 순위 대로)	(3)	제1희망	제2희망	제1희망	제2희망	내정 없음	내정 없음	
조	□ (4) 동시 입소 이외도 가능(같은 곳 우선)		(4)	제3희망	제3희망	제1희망	제2희망	내정 없음	제2희망
고 건	□ (5) 동시 입소 이외도 가능(희망 순위 대로)		(5)	제1희망	제2희망	제1희망	제2희망	내정 없음	제2희망
		-		•		•			

제1호 양식의 10(제6조 관계)

아동의 건강 상황 신고서

아동 🥕	성명	(세 개월)		(년	월	일	기입)			
출	분만 시의 상황 임신주수			주	-					
생		정상 제왕절개 흡입 가사 출생 시	체주	or .						
시의	출생	출생 시의 이상 있음 / 없음		g						
기 상	병명		로 정기 진료의 유무							
황		있음 /								
건 강	발달여	발달이나 만성적인 병 등에 관해 상의하고 있는 병원이나 시설이 있습니까? 있음 / 없음								
		병명() 병원 및 시설명()								
	복약 있음 / 없음 1일 회 (아침 / 점심 / 저녁) 현재 상황 치유 / 통원중 / 경과관찰									
		알레르기 등은 있습니까? 있음 / 없음 알레르기의 종류 ()								
		쇼크 증상을 일으킨 적이 있습니까? 있음 / 없음 복약 있음 / 없음 1일 회 (아침 / 점심 / 저녁)								
상 황		*입소 전 면접 시에 구가 지정하는 보육소의 알레르기 질환 생활 관리 지도표를 제출해 주십시오.								
0		의 경험은 있습니까? 있음 / 없음 경련 횟 러이 거침이 이느 거의 > - 세 - 게임이 메		되어 이 이	(%	76131\ /	' 어ㅇ			
	경련의 경험이 있는 경우→ 세 개월일 때 발열 있음 / 없음 좌약 있음(℃이싱									
	신체	장애인 수첩 및 사랑의 수첩을 가지고 계십니까?		/		-\				
	신체 장애인 수첩 (급) 사랑의 수첩 (도)									
		의 항목에 대해 ()에 기입해 주십시오. 또는 (0 /1 33 43	E al	0/0/4	/ E . W			
		·누기 (개월경) 뒤집기 (개월경) 은 (개월경) 잡고 서기 (개월경) 걷기	0/1세 아	·동반	2/3/4 아동반					
	1	달래면 웃습니까?	네 / 아	-1]0	100					
	2	보이지 않는 방향에서 부르면 그쪽을 보려고 합	네 / 아							
	\vdash									
발	3	눈초리나 눈의 움직임이 이상한 것은 아닌지 걱	네 / 아	· ·						
달	4	어른이 하는 간단한 말(오세요, 주세요 등)을 알	네 / 이							
상 황	5	엄마, 부릉부릉 등 의미가 있는 단어를 여러 개	네 / 이		네 / 여					
정	6	순가락(젓가락)을 사용하여 먹습니까?	네 / 아	,	네 / 여					
	7	'가져 오세요'등 간단한 지시를 이해하고 행동합	네 / 아	-	네 / c					
	8	두 단어를 문장으로 연결하여 말합니까? (멍멍이	네 / 아	·니오 	네 / c					
	9	자기 이름을 말할 수 있습니까?			네 / 여					
	1 0	옷을 입고 벗을 수 있습니까?			네 / 여					
	11	혼자서 소변을 볼 수 있습니까?			네 / c					
	1 2	자기가 경험한 것을 양육자에게 이야기합니까?			네 / 여					
	1 3	약속이나 규칙을 지키면서 놀 수 있습니까?				네 / 여	-			
	1 4					네 / 여	가니오			
모 <u>학</u> 원	[업소*	∥ 있어서 건강상, 발달상 걱정되는 점이 있다면 フ	업해 무섭시오.							

*아동의 상황에 따라 구 지정 진단서 또는 의견서와 아동상황표 제출이 필요할 수 있습니다.

*본 신고서, 구 지정 진단서 또는 의견서와 아동상황표는 미나토구 공식 홈페이지에서 다운로드할 수 있습니다.