

# 令和3年度 保育所入所申込みにかかる世帯状況等調査票および同意書

## ◆第6希望以降の保育所 (第1~5希望以外で入所を希望する園に希望順位ではなく(チェック)をつけてください)

以下の園は全て藤枝市で認可している保育所です。

※希望順位が記入されている場合は全てをチェックと読み替えます

小規模保育所(0~2歳児)		認可保育所(0~5歳児)	認定こども園(0~5歳児)
チャイルドルームリリー-藪田園	古民家保育園かえるの家	藤枝保育園	青島こども園
もりのいえ保育園(1~2歳児)	チャイルドルームリリー-高洲園	青木橋保育園	広幡こども園
らんらん保育園	アンテレ保育園	藤枝聖マリア保育園	認定こども園藤枝橋幼稚園 (3~5歳児)
あいキッズランドためま園(0~1歳児)	風の子の家(1~2歳児)	たちばな保育園	駿河台こども園
あいキッズランドみなみ園(2歳児)	つくしんぼ保育園(短時間のみ)	ひよこ保育園	こぼとこども園(3~5歳児)
ほのほの保育園	さくらママ	ふじの花保育園	大洲こども園
みらい保育園	しらゆり保育園(短時間のみ)	岡部聖母保育園	いなばこども園
保育所きぼう藤枝郡園	ひまわり保育所	わかば保育園	せとやこども園
すまいる保育園	クレヨンハウス(短時間のみ)	ガゼルの森保育部	志太こども園
すばる保育園	わんぱくルーム	どんぐり保育園藤枝	葉梨こども園
あおぞらキッズ保育園	さくらんぼ保育園(短時間のみ)	あおぞら保育園	
いちご保育園	リトルリリー保育室	青葉ひよこ保育園	
藤枝ののん保育園	プティ保育園	わかばみや保育園	
Orange Egg	平成会ひまわり保育所	前島保育園	
preschool ALICE	キッズルーム・リトルハッピー	岡部みわ保育園	
ミキネおひさまの森保育園	プティ藤枝南園	岡部あさひ保育園	

□児童課希望園チェック

□児童課見学済園マーク

## ◆祖父母の状況

父方祖父	入所児童と同居/別居	フリガナ氏名	生年月日	保育を必要とする理由
	同・別		M・T・S 年 月 日	<input type="checkbox"/> 就労 勤務先【 時間【 : ~ : 週 日】】 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 高齢(65歳以上) <input type="checkbox"/> 世界 <input type="checkbox"/> 介護等【被介護者: 】【 <input type="checkbox"/> その他【
(別居の場合) 住所				
父方祖母	入所児童と同居/別居	フリガナ氏名	生年月日	保育を必要とする理由
	同・別		M・T・S 年 月 日	<input type="checkbox"/> 就労 勤務先【 時間【 : ~ : 週 日】】 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 高齢(65歳以上) <input type="checkbox"/> 世界 <input type="checkbox"/> 介護等【被介護者: 】【 <input type="checkbox"/> その他【
□父方祖父と同じ				
母方祖父	入所児童と同居/別居	フリガナ氏名	生年月日	保育を必要とする理由
	同・別		M・T・S 年 月 日	<input type="checkbox"/> 就労 勤務先【 時間【 : ~ : 週 日】】 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 高齢(65歳以上) <input type="checkbox"/> 世界 <input type="checkbox"/> 介護等【被介護者: 】【 <input type="checkbox"/> その他【
(別居の場合) 住所				
母方祖母	入所児童と同居/別居	フリガナ氏名	生年月日	保育を必要とする理由
	同・別		M・T・S 年 月 日	<input type="checkbox"/> 就労 勤務先【 時間【 : ~ : 週 日】】 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 高齢(65歳以上) <input type="checkbox"/> 世界 <input type="checkbox"/> 介護等【被介護者: 】【 <input type="checkbox"/> その他【
□母方祖父と同じ				

## ◆生活保護の状況

生活保護の状況	
適用なし	適用あり
( 年 月 日保護開始)	

## ◆同居家族の障害の状況

身障手帳・療育手帳を交付された世帯員	
なし	氏名 _____
あり	番号 _____
	障害 ( 級)

## 同意書(保護者)

藤枝市長／藤枝市福祉事務所長 様

施設型給付費、地域型保育給付費等の教育・保育給付認定、利用調整、副食費免除及び利用者負担額の決定のため、藤枝市が保有する私の住民基本台帳、市民税情報、生活保護法による被保護世帯に関する資料を閲覧及び使用すること、並びに利用調整に関する必要な事項及び利用者負担額に関する事項について、特定教育・保育施設又は特定地域型保育事業所へ通知することを同意します。

申請者  
( 父 )

申請者  
( 母 )

※本同意書により閲覧する住民基本台帳、市民税情報、生活保護法による被保護世帯に関する情報は目的外使用はいたしません。

※本申請書・利用申込書に記した内容に変更が生じた場合は指定された日付までに申し出てください。