【保護者用】

第３条関係（様式第３号）

すこやか保育相談事業申込書

（申込日）　　年　　月　　日

保護者兼申込者	現住所	〒　　－				
	ふりがな		電話	（自宅）　－　－		
	氏名	印		（携帯）父：　－　－ 母：　－　－		
対象児童	ふりがな		性別	手帳等の有無		
	氏名			療育手帳	有・無	A・B
				身障手帳	有・無	級
	生年月日	年　月　日（　歳　か月）		特児	有・無	

対象となる児童の家庭状況	続柄	氏名	性別	生年月日	職業・学校等

発育状況	①首のすわり　（　か月） ②あやすと笑う　（　か月） ③寝返り　（　か月） ④おすわり　（　か月） ⑤ハイハイ　（　か月） ⑥つかまり立ち　（　か月） ⑦伝い歩き　（　か月） ⑧ひとり歩き　（　か月） ⑨発語　（　か月）	１歳半健診	受診　・　未受診 結果で気になるところ 有　・　無
		３歳半健診	受診　・　未受診 結果で気になるところ 有　・　無
		添付書類（発達検査等）	有　・　無

希望する相談内容	

入園を希望する施設名	第１希望	第２希望	第３希望
	第４希望	第５希望	

個人情報に関する同意	申込書の記載内容及び相談で得た情報について、入園を希望するすべての施設及び関係機関へ情報提供することに １．同意します　・　２．同意しません