【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 |