

### こどもの状況申告書

お子様の状況について、以下に必要事項を記入し、あてはまるところに☑(チェック)を入れてください。

ふりがな 氏名	生年月日	令和	年	月	日	性別	男・女
------------	------	----	---	---	---	----	-----

お子様の身体状況等 ※安全な受入体制を確保するため、詳細に記入してください。

<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 病気療養中【病名・症状】 健診時の指摘事項、その他発達上の心配事や定期的な通院等 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (有の場合、以下に内容を記入してください)	
アレルギー・アトピー等 【原因物質】	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (有の場合、以下に詳細を記入してください。また、食物アレルギーの場合、生活管理指導表を添付してください。) 【内容及び対応】 <input type="checkbox"/> 生活管理指導表を添付
障害等の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(有の場合、以下の書類を添付してください。)	
<input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 障害児通所給付費等の受給者証	<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> その他(

負担軽減の申請	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<small>※生活保護を受給している場合、市町村民税所得割合算額が77,101円未満の世帯である場合及び市が支援が必要と認められた世帯である場合は「有」に☑をしてください。          ※本年1月1日現在、住民票が三次市にない場合は、世帯全員の「課税証明書(所得証明書)」を添付してください。</small>
転入前の市町村での利用の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
本年1月1日現在の住所地	<input type="checkbox"/> 三次市内 <input type="checkbox"/> 三次市外(住所地:〒 )	
前年1月1日現在の住所地	<input type="checkbox"/> 三次市内 <input type="checkbox"/> 三次市外(住所地:〒 )	

### 利用申請同意書

以下の事項について確認(☑)のうえ、署名してください。

1	利用申込みの際して、記載内容に虚偽はありません。	<input type="checkbox"/>
2	必要に応じ、教育・保育施設の利用状況など申請の内容について、担当者が申請者に確認する場合があります。	<input type="checkbox"/>
3	申請及び認定後に、保育所、認定こども園、地域型保育事業、幼稚園等に入所、入園が決定するなど、対象児童の要件が満たさなくなった場合は、利用ができません。	<input type="checkbox"/>
4	追加の書類提出を求められた場合は、指定の期日までに提出します。	<input type="checkbox"/>
5	申請内容に変更があった場合は、速やかに担当課へ連絡の上、必要な書類を提出します。	<input type="checkbox"/>

三次市長 様

年 月 日

以上、同意します。

保護者署名

\_\_\_\_\_