

补助认定申请书兼托儿利用申请书 (2/2)

请填写希望利用托儿服务的期限。

1 希望开始和结束利用托儿服务的日期、希望托儿时间

希望开始利用托儿服务的日期	<input checked="" type="checkbox"/> 2024 年 4 月 1 日 <input type="checkbox"/> 年 月 日	希望结束利用服务的日期	<input checked="" type="checkbox"/> 至上学前 <input type="checkbox"/> 年 月 日
希望托儿时间	上午 8 点 30 分 至 下午 5 点 30 分		

2 希望利用的托儿设施和事业所

读音假名 きょうと ゆうこ	第一志愿	〇〇托儿园	小型托儿事业所
儿童姓名 京都 优子	所在区 (中京)	〇〇托儿园	〇〇托儿园
出生日期 ●●●●年●月●日	参观: 结束 · 尚未	△△托儿园	△△托儿园
	第四志愿	所在区 (右京)	所在区 ()
	参观: 结束 · 尚未		参观: 结束 · 尚未
上述以外的志愿	<input checked="" type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不希望	(按照志愿顺序填写设施名称) 〇〇儿童园, ××托儿园	
现在的托儿情况 ※ 选择①至⑭	①	选择了⑤至⑭时 正在利用的设施的名称	设施名 () <input type="checkbox"/> 希望转园 <input type="checkbox"/> 从小型设施过渡
读音假名	第一志愿	所在区 ()	第三志愿
儿童姓名	参观: 结束 · 尚未		参观: 结束 · 尚未
出生日期 年 月 日	第四志愿	所在区 ()	第六志愿
	参观: 结束 · 尚未		参观: 结束 · 尚未
将对所填写的全部托儿设施和事业所进行利用调整。可以利用多个设施时, 根据前志愿顺序靠前的儿设施和事业所来决定。	(按照志愿顺序填写设施名称)		
※ 选择①至⑭	正在利用的设施的名称	设施名 ()	<input type="checkbox"/> 希望转园 <input type="checkbox"/> 从小型设施过渡
读音假名	第一志愿	所在区 ()	第二志愿
儿童姓名	参观: 结束 · 尚未	所在区 ()	参观: 结束 · 尚未
出生日期 年 月 日	第四志愿	所在区 ()	第六志愿
	参观: 结束 · 尚未	参观: 结束 · 尚未	参观: 结束 · 尚未
上述以外的志愿	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不希望	(按照志愿顺序填写设施名称)	
现在的托儿情况 ※ 选择①至⑭	选择了⑤至⑭时 正在利用的设施的名称	设施名 ()	<input type="checkbox"/> 希望转园 <input type="checkbox"/> 从小型设施过渡

请填写第一志愿的托儿园希望的托儿时间。
由于不同托儿设施的托儿时间设定不同, 请在《2024 年度托儿园(所)、认定儿童园(托儿园部分)、小规模托儿事业所等一览》手册中确认志愿托儿园的托儿时间。

请选择①至⑭中的一个相符选项, 填写编号。
选择了⑤至⑭时, 请填写正在利用的设施的名称等。

※ 现在的托儿情况 (选择了⑤至⑭时, 请填写设施名称等。可多选。)

- ①父亲或母亲在家照看 ②祖父或祖母照看 ③让亲属照看 (祖父母以外)
④父亲或母亲在工作单位照看 (⑨至⑫除外) ⑤幼儿园和认定幼儿园 (幼儿园部分) ⑥临时托儿
⑦认定幼儿园 (托儿园部分) 和托儿园 (所) ⑧小型托儿事业所和事业所内托儿事业所 (仅限地区) 等
⑨事业所内托儿事业所 (仅限员工) ⑩企业主导型托儿事业所 (仅限地区) ⑪企业主导型托儿事业所 (仅限员工)
⑫非认可托儿设施 (员工用) ⑬非认可托儿设施 (⑩至⑫除外) ⑭其他 (在“正在利用的设施的名称”栏中填写内容)

3 希望申请上述 2 的托儿设施和事业所的理由

因为哥哥在上〇〇托儿园。 因为第二志愿以下离家近。

4 几个兄弟姐妹同时利用托儿服务时

(1) ☒ 兄弟姐妹已经在利用托儿设施和事业所 ()☒ 以兄弟姐妹正在利用的设施为第一志愿进☐ 申请儿童无法利用与在园儿童一样的托儿(2) ☒ 兄弟姐妹同时申请利用托儿设施和事业所

入园时期	<input type="checkbox"/> 只在可以同时利用同一个幼儿园时希望利用	无法利用的儿童利用托儿手段
	<input checked="" type="checkbox"/> 即使幼儿园不同, 可以同时利用时希望利用	()
	<input type="checkbox"/> 希望先从可以利用的儿童开始利用	其后的利用调整 (只希望上同一个幼儿园 · 不同的幼儿园也可以)
利用设施	<input checked="" type="checkbox"/> 即使是志愿顺序靠后的设施也希望上同一个幼儿园	
	<input type="checkbox"/> 即使设施不同也希望上志愿顺序靠前的幼儿园	
	<input type="checkbox"/> 其他 ()	

兄弟姐妹已经在利用托儿所等时, 请勾选出(1)中的一个选项。

兄弟姐妹同时申请时, 请勾选(2), 并勾选出所希望的入园时期和利用设施选项, 填写所需事项内容。

5 作为幼师等工作

作为幼师等工作

☐ 无

☒ 有

勾选“有”时，请选出事业所所在地，在京都府内工作时，请提交可以确认其资格的证件复印件。如果无法确认资格，在利用调整上不会加分。

☒ 京都府内

☐ 京都府外

资格相关工作

☐ 无

☒ 有

(请选择所从事的资格相关工作)

幼师・保健师・护士・准护士・管理营养师・营养师・烹饪师・幼儿园教师(※)・小学教师(※)・养护教师(※)

(※) 只以托儿所(园)、提供托儿保育服务的幼儿园、认定幼儿园为对象

工作单位设施(包括计划中的)

□△托儿园

6 关于接送(请填写第一志愿园的情况)

接送者

早晨

父亲・母亲

请在主要接送者上画○。

其他()

傍晚

父亲・母亲

父亲或母亲・祖父・祖母・其他()

接送方法所需时间

早晨

自家 ⇒ 设施和事业所

10 分钟

步行

自行车・巴士・电车・汽车・摩托车

傍晚

工作单位 ⇒ 设施和事业所

10 分钟

步行

自行车・巴士・电车・汽车・摩托车

7 申请儿童的情况(符合下列事项时，请详细填写申请儿童的姓名和情况)

在保健福利中心体检的指导和建议

☒ 4 个月健康检查

☐ 8 个月健康检查

☐ 1 岁 6 个月健康检查

☐ 3 岁健康检查

申请儿童的姓名 (优子)

内容 (对语言发育)

请勾选已接受的健康检查。如果兄弟姐妹同时申请等，请填写清楚哪个儿童完成了哪种健康检查，以及每次健康检查的指导和建议内容。

残疾人手册等的领取

☒ 无

☐ 有

申请儿童的姓名 ()

手册种类 (身体残疾人手册)

内容 ()

福利服务或残障儿童利用设施支援的利用情况

☒ 无

☐ 有

申请儿童的姓名 ()

服务类型 (□ 残障福利服务 ())

申请儿童的状况对于托儿设施接收体制的考量等非常重要，因此请为相关儿童尽可能详细地填写每个项目。

是

过敏症、饮食限制等

内容 (轻度鸡蛋白过敏症)

※ 医生诊断 ☐ 无 ☒ 有

定期看门诊的情况

☒ 无

☐ 有

申请儿童的姓名 ()

内容 (8 个月去 1 次 〇 医院，对应过敏症，咨询发育情况)

医疗性护理的情况

☒ 无

需要在托儿设施和事业所进行管饲营养、吸痰等医疗性护理时，需要另外面谈、提交诊断书等，因此首先请向区政府和分所咨询。

申请 2023 年 4 月份利用时，请于 11 月 10 日前向区政府和分所咨询。

※需要医疗专业人员处置的情况

※ 医生对能否适应集体生活的判断 ☐ 完成 ☐ 未完成

集体生活的其他注意事项

☐ 无

☒ 有

申请儿童的姓名 (优子)

内容 (出生时只有 1500g，现在虽已 1 岁半，但是还在对发育进行随访)

【截至希望开始利用托儿服务之日未满 3 岁的儿童，也请填写分娩情况、现在情况。】

怀孕、分娩

4 天) 出生时体重 (1500g) 身高 (41cm)

天) 出生时体重 (g) 身高 (cm)

现在的情况

(子女 优子) 体重 (9200g/kg) ・身高 (78cm) 测量日期 ● 年 10 月 1 日

(子女) 体重 (g/kg) ・身高 (cm) 测量日期 年 月 日

※ 如果 2024 年度希望进行医疗性护理，需要事先提交希望自 2024 年 4 月 1 日起利用托儿服务的书，请于 2023 年 11 月 10 日之前向区政府和分所咨询。

※ 为了提供适当的教育和托儿服务，京都市可以

8 其他(如有特别记载事项，请填写)

如果多个儿童申请，请填写清楚每个儿童的姓名以便区分。