表格 1(2)	教育 :	托儿补助认定!	中洼土车	坏川利E	11年生生	(2/2)			8
¹ 填写凡	테 <u></u>		望托儿时间	请填写着	6望利用托	儿服务的			
		年 月	日		巨托儿的日期 ————————————————————————————————————			₹ 月	目
希望托儿时	_	上午)下午	8点	30分		下午	5点	30分	
2 希望利用的托 _{读音假名} きょうと		事 <u>业/</u> 門 (如希望为第	第3名及以上的 	<u>的儿童</u> 甲请托	儿,请冉提交 □□ 川 音原			共2页)。)
儿童姓名			毛儿园	洁值写笆-	一志愿的扫	5儿园差望	的托儿时	间	
京都	优子	所在区(参观: 结	中京区)	由于不同	托儿设施的	的托儿时间	可设定不同	司,请在	
	•●年●月●日			《托儿设施 园的托儿E	施和事业月 时间	f一览》 手	册中确认	志愿托儿	, ^
		第四志愿 所在区 (参观: 结	石京区)	参观		尚未	参观:	结束・) 尚未
第7志愿以后的志愿设施	(按照志愿	顺序填写设施名称)				四水		- 11本	问木
现在的托儿情况	1	选择了⑤至⑭时	ì	设施名		□希望	望转园		
※ 选择①至4	• ,	正在利用的设施	的名称	() □从小	·型设施过渡		
读音假名 儿童姓名		第一志愿所法洪	#80 # 0H	565 At	1051生T苦	古巴伯口	X	()
		には、	择①至(4)中 了(3)至(4)时					结束・	尚未
出生日期年	月 E	第四志愿 所在区 (Ξ区 (志愿 所在区	(,
			尚未	参观	-	尚未	参观:	结束・	尚未
		设施和事业所进行 战施时,根据前志愿							
序靠前的儿设施									
			r	(·型设施过渡		
1在的托儿情况(选择	圣了⑤至⑭	时,请填写设施名称	r等。可多选。	.) .		(第	3名及以上	申请「有」)
① 父亲或母亲在			祖父或祖母照看			③ 让亲属	照看(祖父 E	母以 卜)	
使用申请结果为 则须向劳动局	保留状态 (职业介绍	①或②中的任意- 注且需申请延长育》 3所)提交申请材料 留存一份申请材料	儿休假津贴 料的复印件	* 事业所内: *	如甲请 <i>)</i> "有"	L童人数在 处打○,并 真写与第3 ⑫ 非认可	另行准备· 名儿童相	一份新的 关的内容	9本
③ 事认可托儿友!	施 (⑩至⑫)(00 全⑫)(00 で 10 で		其他(在"正在	E利用的设施	的名称"栏中	填写内容)			
因为哥哥在上○○		设施和事业所的理 因为第二志愿以下							
		月请托儿时 (对象	人员请务必	勾选任意	一项,仅2	可勾选一项	ា៍ 。)		
		:正常方法排序。 中愿意接受排在其他希望	望利用人员后面	(调整指数减	掉 70 分)。				
※ 即使选择②项,	在领取育儿体	、假津贴方面也不会产生				1介绍所等相关	机构 (参见指	育册第 12	页)。
已注册我的托 <i>)</i> 有无注册我的托		心里四的 儿童园:□ 无	☑有(如∮	果有,注册	}设施名称:	・●●托丿	l园)		
几个兄弟姐妹阿	司时利用护	E儿服务时	-				,		
(T) <u>四兄弟姐妹已</u> 四以兄弟姐妹	<u>经任利用</u> 于 正在利用(<u>6儿设施和事业所</u> 的设施为第一志愿	<u>(仕甲堉儿』</u> 讲行由请□希	E人园时毕 S望和兄弟	业 现场图1	小情况除外 L园太园	4		
□申请儿童无	法利用与存	主园儿童一样的托力	儿设施时,	如已登记	!"我的托	儿园"或	"我的儿	童园",	
(2)区兄弟姐妹问题	打甲请利用	月托儿设施和事业所	<u>」(请任①)</u> 入托时间	ゝ゚ヸゟゟゕ゚ヸヽ゚゙゙゙゙ヷ	记进行使 记除外)。如	用调整的!]已登记,	リル・ガ 清提交登i	(特四年 己邮件的	
□ ①仅在可同时使F			八元时间	复印件或	由园方出	具的证明-	Ħ。		
▼ の希望同时使田	司—园 但	加有困难 也希望能							
┙ 如兄弟姐妹已 「 如兄弟姐妹已	在托儿所领	等机构就读,请在 青在 (2) 处打勾,	(1) 中的 # # # # # # # # # # # # # # # # # # #	任意一项	打勾。 P连控表》	皿之等 1	1 西		
₹ 根据入托时间	及使用设施	拖的希望,在相应	项目中打勾	J并填写必	要事项。				
山外, 如勾选	"在无法信	胡与在园儿童相	同托儿设施	的情况下	希望该儿童	童转园" 🗉	で		
単一 其他",则需									
□ ⑥希望即使是不同	司园也能同时	付使用,但如有困难	,希望从可 <i>入</i>	、托的儿童开	T始使用。				
□ ⑦其他 (提交表権 ※ 左①~⑥中)) 、②或⑤的情况,		(兄弟姐妹	未能入托	则全吊均:	未入托		

③、④及⑥的情况下,兄弟姐妹的入托时间可能会有所不同。

7_	作为幼师	等工作	F (请提交幼师证等资格证的复印件)
	作为幼师 等工作	□ : ☑ 对象	有 (工作中 (预定) 事业所所在地 ☑ 京都府内 (请同时填写下列内容。) □ 京都府外 (不属于加分
	资格相关 工作	(幼师 注析	无 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。 □ 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
8_	关于接送	(请均	等等一志愿园的情况)
	接送者	早晨	母亲
	接送方法	早晨	自家 ⇒ 设施和事 请填写主要接送人。
		傍晚	工作单位 ⇒ 设施和事业所 30分钟 步行·自行车·巴士·电车·汽车·摩托车
9	9 申请儿童的情况 在保健福利中心体检的指导和建议		记 (符合下列事项时,请详细填写申请儿童的姓名和情况) ☑ 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) 如在健康检查中有接受指导或建议的内容,请任下方填写。 请勾选已接受的健康检查。
	残疾人手册 [:] 领取	等的	□ 无 □ 有 申请儿童的姓 如果兄弟姐妹同时申请等,请填写清楚哪个儿童完成了哪
	福利服务或 儿童利用设 援的利用情	施支	☑ 无 □ 有 申请儿童的姓名 () () () () () () () () () (
	过敏・饮食 制・服药		□ 无 ☑ 有 申请 □ 医生的诊断□ 无 ☑ 有 (诊断名称: 牛奶、蛋白过敏) □ 过敏应对 □ 无 ☑ 有 (使用 EpiPen·完全去除·部分去除) (加热后的食品可食用)) □ 饮食限制 □ 无 ☑ 有 (因正在服用××,故无法食用□□。) □ 服 药 □ 无 ☑ 有 (药剂名称: ×× 服药时间: 晚餐后) ※ 请咨询医生,尽量将服药时间安排在托儿时间以外。
	定期看门诊	的情	□ 无 ☑ 有 申请儿童的姓名 (优子)
	医疗性护理的情况 ※需要医疗专业 人员处置的情况		□ 无 电 有 电
集体生活的 其他注意事项		事项	如果多个儿童申请,请填写清楚每个儿童的姓名以便区分。
	【截至希望开	开始利息	用之日未满3岁的儿童,也请填写以下内容】
	怀孕、分娩情	青况	(子女 优子 ▶) 怀孕期间 (30 周 4 天) 出生时体重 (1500 g) 身高 (41 cm) 子文) 怀孕期间 (周 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 (78 cm) 测量日期 2025 年 10 月 1 日 (子女) 体重 (g /kg) · 身高 (cm) 测量日期 年 月 日
*	冶		护,需事先进行咨询。希望自 2026 年 4 月起利用托儿服务的人,请于 2025 年 11 月 7 日之前向区政府和分所咨
	为了提供		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。
10) 其他 <u>(</u>	<u>n有特</u>	别记载事项,请填写)