

令和8年度ふじみ野市立児童発育・発達支援センター  
ふじみんたんぽぽ園（児童発達支援）併用通園クラス  
入園申込書

申込年月日 年 月 日

<p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>ふじみ野市長 宛て</p> <p>次のとおり、ふじみ野市立児童発育・発達支援センター ふじみんたんぽぽ園(児童発達支援)の入園を希望しま す。</p>			申 請 者	<p>住所</p> <p>ふじみ野市</p>
				<p>氏名</p>
				<p>先連絡</p> <p>— — (携帯・自宅)</p>
利 用 申 請 児 童	<p>氏名</p> <p>(ふりがな)</p>		<p>生年月日</p>	<p>性別</p> <p>令和8年度入所(園)予定先 (保育所、幼稚園等)</p>
			<p>年 月 日生</p>	<p>□男 □女</p>
			<p>令和8年4月1日時点年齢 歳 か月</p>	
障 害 福 祉 サ ー ビ ス 受 給 者 の 取 得 状 況 ※申請時時点	<p>受給者証の取得有無</p> <p>□ 有 □ 無</p>			
			<p>受給者証取得見込</p> <p>□ 有 ( 年 月頃 ) □ 無 □ 未定</p>	
			<p>かかりつけ医療機関</p> <p>□ 有 ( ) □ 無</p>	
保 護 者	<p>氏名</p> <p>(ふりがな)</p> <p>(続柄) □ 父 □ 母 □ その他( )</p> <p>年 月 日生</p>		<p>(ふりがな)</p> <p>(印)</p> <p>(続柄) □ 父 □ 母 □ その他( )</p> <p>年 月 日生</p>	
入 園 希 望 理 由	<p>勤務状況</p> <p>□就労 □求職活動中</p> <p>□在宅( □家事等専業 □疾病・障害 □介護等 )</p> <p>□その他( )</p>		<p>勤務状況</p> <p>□就労 □求職活動中</p> <p>□在宅( □家事等専業 □疾病・障害 □介護等 )</p> <p>□その他( )</p>	
原 育 利 用 状 況	<p>過去に利用したことがある (事業所名)</p> <p>現在利用中 (事業所名)</p> <p>利用予定 (事業所名)</p> <p>利用したことない</p>		<p>( 年 月頃から 年 月頃まで )</p> <p>( 年 月頃から )</p> <p>( 年 月頃から )</p>	

発育発達で気になること	項目		具体的な内容
	<input type="checkbox"/>	ことばの遅れ	
	<input type="checkbox"/>	言語不明瞭	
	<input type="checkbox"/>	指示理解が苦手	
	<input type="checkbox"/>	集団参加が苦手	
	<input type="checkbox"/>	気持ちの切り替えが苦手	
	<input type="checkbox"/>	癪瘡がある	
	<input type="checkbox"/>	手先が不器用	
	<input type="checkbox"/>	身体の動きがぎこちない	
	<input type="checkbox"/>	身辺自立ができない	
<input type="checkbox"/>	その他		
申請時の児童の状況	<input type="checkbox"/> 家庭で(父親・母親)が保育をしている。 <input type="checkbox"/> 就労予定で(父親・母親)が保育をしている。 <input type="checkbox"/> 産休中・育休中の(父親・母親)が保育をしている。 (産休・育休終了： 年 月 日) <input type="checkbox"/> 家庭外で児童を伴って就労している。 <input type="checkbox"/> ( 同居・別居 )の( 祖父・祖母 )・その他 _____ が保育をしている。 <input type="checkbox"/> 自営・内職をしながら保育をしている。 <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園・家庭保育室・職場内保育室を利用している。 利用先名称： _____ 種別： <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> その他		

ふじみ野市立児童発育・発達支援センター児童発達支援利用に係る  
個人情報相互利用同意書

ふじみ野市立児童発育・発達支援センター児童発達支援の利用に伴い、申請児童及び世帯員の個人情報について、子どもの発育・発達に関する支援事業を実施する範囲で、市関係機関へ情報提供をすることについて同意します。

保護者住所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)