Form 2 (Related to Article 2)

Confirmation Report for Enrollment to Childcare Centers											
	Name of (Preferred) Childcare Facility										
To be filled in by Guardian	Address of Guardian						Ayase-shi				
	Name of Guardian										
	Name of Applicant Child		Male/ Female	(MN	M) (DD)	(YY)	years old				
			Male/ Female	(MN	(DD)	(YY)	years old				
			Male/ Female	(MN	(DD)	(YY)	years old				
	Preferred Time of Use of Childcare Services	; –	:		(hours minutes in total)						
	Reason for Needing Childcare Services	1 Work outside the 2 At-home work 3 Illness or mental a 4 Nursing care of a	the long term								
		5 Others (
	Home and Surrounding Condition	Traffic of Vehicles etc.	Presence of Playground for Children	or	Childcare by Grandparents etc. if any						
		1 Heavy 2 Light	1 Yes 2 No			1 Not possible 2 Possible to some extent					
Special Notes											
I confirmed the requirement for enrollment as above.											
(MM) (DD) (YY)											
To the Mayor of Ayase City											
Area of Responsibility Welfare Volunteer/Child Welfare Volunteer											

		保育所	入 所 確	認	調	<u> </u>				
	入所(希望)施設名									
	保護者住所	綾瀬市								
	保護者氏名									
保			男・女		年。	月 日	満	歳		
護	児 童 名		男・女		年	月日	満	歳		
			男・女		年	月日	満	歳		
者	保育を必要 とする時間帯	時 分	~ 時	分	(計	時間 分))			
記	保育の必要性	 家庭外労働(自営業)のため 家庭内労働のため 病気又は心身に障害があるため 								
	の事由	事 由 4 長期にわたる病人又は身体障がい者の看護等のため								
入		5 その他([H - Z -)44 c ()		le o e	<i>₩</i> = 1. ₩ [F)			
	家庭または周辺の状況	車両等の交通量	児童の遊び	·場 		等のある場 	合の保育			
		1 多 い 2 少ない	1 有 2 無		1 2	不 可 ある程度	司			
特										
記										
事項										
垬										

上記のとおり入所要件について確認しました。

年 月 日

宛先 綾瀬市長

担当地区 民生委員 · 児童委員