

保育施設利用申込調査表

	施設名	下田保育所 ・ 認定こども園 稲生沢こども園 ・ ひかり保育園
児童氏名	(年 月 日生 歳) <u>令和5年4月1日現在</u>	

児童の状況	現 況	☐ 自宅で見ている (保育者 ☐ 母 ☐ 父 ☐ 祖母 ☐ 祖父 ☐ その他)	
		☐ 自宅以外に預けている ☐ 保育所等 ☐ 親族 ☐ 知人 ☐ その他 ()	
		保育者または園名.....	
	健康状態等	☐ 職場に連れていっている (状況)	
生育歴 出産時異常 ☐ 無 ☐ 有 ☐ その他 ()			
性 質 ☐ 内気 ☐ 普通 ☐ 活発		集団性 ☐ 有 ☐ 普通 ☐ 不慣れ	
	健 康 ☐ 良 ☐ 普通	障害者手帳の交付 ☐ 有	
	☐ 特病 (病名)	(手帳 級)	

保育を必要とする状況について		父 親	母 親
	☐ 就労	就労形態 ☐ 常勤 ☐ 自営 ☐ 内職 ☐ パート ☐ 派遣社員 ☐ その他 ()	就労形態 ☐ 常勤 ☐ 自営 ☐ 内職 ☐ パート ☐ 派遣社員 ☐ その他 ()
		就 労 先	就 労 先
		就労時間 平日 時 分～ 時 分 土曜 時 分～ 時 分	就労時間 平日 時 分～ 時 分 土曜 時 分～ 時 分
		就労場所	就労場所
		就労日数 週 () 月 ()	就労日数 週 () 月 ()
	通勤方法・時間 車・電車・バス・自転車・徒歩 分	通勤方法・時間 車・電車・バス・自転車・徒歩 分	
☐ 出産 ☐ 育休取得中		母子手帳 ☐ 無 ☐ 有 予定日 年 月 日 出産後の予定 ☐ 離職 ☐ 仕事復帰 ☐ 産休・育休取得 (年 月 日まで)	
☐ 疾病・障害等	病名等 病院名 診療の始期 通院日数 週 () 月 () 障害の状況等	病名等 病院名 診療の始期 通院日数 週 () 月 () 障害の状況等	
☐ 介護・看護等	被看護者氏名 続柄 ☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 入院付添 ☐ 居宅内看護 ☐ 心身障害者介護 ☐ ねたきり老人介護 ☐ その他 ()	被看護者氏名 続柄 ☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 入院付添 ☐ 居宅内看護 ☐ 心身障害者介護 ☐ ねたきり老人介護 ☐ その他 ()	
☐ その他	☐ 求職中 就労先 ☐ 確定・ ☐ 未定 就労先 就労開始 (予定) 日 ☐ 通学 通学先 ☐ 災害復旧 ☐ 虐待やDVのおそれがある	☐ 求職中 就労先 ☐ 確定・ ☐ 未定 就労先 就労開始 (予定) 日 ☐ 通学 通学先 ☐ 災害復旧 ☐ 虐待やDVのおそれがある	

祖 父 母 の 状 況 に つ い て	父 方	☐ 祖父	同居・別居の別 年齢 就労状況 傷病等 その他	☐ 同居・ ☐ 別居 < ☐ 市内（ （ ）歳 就労の有無 ☐ 有 ・ ☐ 無 就労形態 ☐ 常勤 ☐ 自営 ☐ 内職 ☐ パート ☐ 派遣社員 ☐ その他（ ） ☐ 無 ・ ☐ 有 （ ） その他
		☐ 祖母	同居・別居の別 年齢 就労状況 傷病等 その他	☐ 同居・ ☐ 別居 < ☐ 市内（ （ ）歳 就労の有無 ☐ 有 ・ ☐ 無 就労形態 ☐ 常勤 ☐ 自営 ☐ 内職 ☐ パート ☐ 派遣社員 ☐ その他（ ） ☐ 無 ・ ☐ 有 （ ） その他
	母 方	☐ 祖父	同居・別居の別 年齢 就労状況 傷病等 その他	☐ 同居・ ☐ 別居 < ☐ 市内（ （ ）歳 就労の有無 ☐ 有 ・ ☐ 無 就労形態 ☐ 常勤 ☐ 自営 ☐ 内職 ☐ パート ☐ 派遣社員 ☐ その他（ ） ☐ 無 ・ ☐ 有 （ ） その他
		☐ 祖母	同居・別居の別 年齢 就労状況 傷病等 その他	☐ 同居・ ☐ 別居 < ☐ 市内（ （ ）歳 就労の有無 ☐ 有 ・ ☐ 無 就労形態 ☐ 常勤 ☐ 自営 ☐ 内職 ☐ パート ☐ 派遣社員 ☐ その他（ ） ☐ 無 ・ ☐ 有 （ ） その他

そ の 他	ひとり親世帯	ひとり親世帯である ☐ いいえ ・ ☐ はい 理由 ☐ 離婚・ ☐ 死別・ ☐ 未婚・ ☐ 別居・ ☐ その他の理由（ ）				
	生活保護の適用	☐ 無 ・ ☐ 有 （ 年 月 日）				
	送迎について	登 所	送迎者	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他（ ）	登所時間	[平日] 時 分 [土曜] 時 分
			送迎方法	☐ 自動車 ☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ 送迎バス（乗車希望場所 ） ☐ その他（ ）		
		降 所	送迎者	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他（ ）	降所時間	[平日] 時 分 [土曜] 時 分
			送迎方法	☐ 自動車 ☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ 送迎バス（降車希望場所 ） ☐ その他（ ）		
その他 特記事項						

※ 市記入欄		受付 担当者
		令和 年 月 日

※ 記入方法 各項目の該当する箇所をチェックし、必要事項を記入してください。