

保育施設利用申込調査表

施設名 ※第一希望	下田認定こども園 ・ 稲生沢こども園 ・ ひかり保育園 ・ その他()
児童氏名	(年 月 日生 歳) <u>令和8年4月1日現在</u>

児童の状況	現況	<input type="checkbox"/> 自宅で見ている (保育者 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> その他)						
		<input type="checkbox"/> 自宅以外に預けている <input type="checkbox"/> 保育所等 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他() <small>保育者または在園名</small>						
健康状態等	生育歴	出産時異常	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他()			
	性質	<input type="checkbox"/> 内気	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 活発	<input type="checkbox"/> 集団性	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 不慣れ
	健康	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 普通		<input type="checkbox"/> 障害者手帳の交付	<input type="checkbox"/> 有		
					()	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	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 自営	<input type="checkbox"/> 内職	<input type="checkbox"/> パート	就労形態 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> パート				
			<input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他()			<input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他()					
		就労先	就労時間	平日	時 分～	時 分	就労先	就労時間	平日	時 分～	時 分
				土曜	時 分～	時 分			土曜	時 分～	時 分
			就労場所	就労日数	週()	月()	就労場所	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	母子手帳	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有							
		予定日	年	月	日						
出産後の予定		<input type="checkbox"/> 離職	<input type="checkbox"/> 仕事復帰								
□ 産休・育休取得(年月日まで)											
□ 疾病・障害等	病名等				病名等						
	病院名				病院名						
	診療の始期				診療の始期						
通院日数	週()	月()	通院日数	週()	月()						
障害の状況等				障害の状況等							
□ 介護・看護等	被看護者氏名				被看護者氏名						
	続柄	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 別居		続柄	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 別居				
	<input type="checkbox"/> 入院付添	<input type="checkbox"/> 居宅内看護		<input type="checkbox"/> 入院付添	<input type="checkbox"/> 居宅内看護						
	<input type="checkbox"/> 心身障害者介護	<input type="checkbox"/> ねたきり老人介護		<input type="checkbox"/> 心身障害者介護	<input type="checkbox"/> ねたきり老人介護						
	<input type="checkbox"/> その他()			<input type="checkbox"/> その他()							
□ その他	<input type="checkbox"/> 求職中	就労先	<input type="checkbox"/> 確定・ <input type="checkbox"/> 未定		<input type="checkbox"/> 求職中	就労先	<input type="checkbox"/> 確定・ <input type="checkbox"/> 未定				
	就労先			就労先							
	就労開始(予定)日			就労開始(予定)日							
	<input type="checkbox"/> 通学	通学先		<input type="checkbox"/> 通学	通学先						
	<input type="checkbox"/> 災害復旧			<input type="checkbox"/> 災害復旧							
<input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれがある			<input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれがある								

祖父母の状況について	父方	<input type="checkbox"/> 祖父	同居・別居の別年齢	<input type="checkbox"/> 同居 • <input type="checkbox"/> 別居 < <input type="checkbox"/> 市内 () • <input type="checkbox"/> 県内 • <input type="checkbox"/> 県外 >
			就労状況	() 歳 就労の有無 <input type="checkbox"/> 有 • <input type="checkbox"/> 無
			傷病等	就労形態 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ()
			その他	<input type="checkbox"/> 無 • <input type="checkbox"/> 有 () その他
	母方	<input type="checkbox"/> 祖母	同居・別居の別年齢	<input type="checkbox"/> 同居 • <input type="checkbox"/> 別居 < <input type="checkbox"/> 市内 () • <input type="checkbox"/> 県内 • <input type="checkbox"/> 県外 >
			就労状況	() 歳 就労の有無 <input type="checkbox"/> 有 • <input type="checkbox"/> 無
			傷病等	就労形態 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ()
			その他	<input type="checkbox"/> 無 • <input type="checkbox"/> 有 () その他

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

※市記入欄					受付 担当者
	令和	年	月	日	