

保育所(園)利用事由調査票

保護者の状況(女性)				保護者の状況(男性)					
※当てはまる項目にチェック(複数可)をし、下欄に詳しく(不在の場合も)ご記入ください。 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 不在 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他( ) 不在事由発生日(期間): 平成・令和 年 月 日～平成・令和 年 月 日頃				※当てはまる項目にチェック(複数可)をし、下欄に詳しく(不在の場合も)ご記入ください。 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 不在 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他( ) 不在事由発生日(期間): 平成・令和 年 月 日～平成・令和 年 月 日頃					
就 労 中 または 就労予定	勤務場所	<input type="checkbox"/> 自宅外 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親戚宅等		就 労 中 または 就労予定	勤務場所	<input type="checkbox"/> 自宅外 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親戚宅等			
	通勤手段	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 公共交通 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他( )			通勤手段	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 公共交通 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他( )			
	通勤時間	※保育所(園)の送迎時間は含まず 片道 分			通勤時間	※保育所(園)の送迎時間は含まず 片道 分			
疾 病 障がい	治療場所	入院	平成・令和 年 月 日～	疾 病 障がい	治療場所	入院	平成・令和 年 月 日～		
		通院	1ヵ月に 日			通院	1ヵ月に 日		
		自宅療養	<input type="checkbox"/> 日常的に安静が必要 <input type="checkbox"/> その他			自宅療養	<input type="checkbox"/> 日常的に安静が必要 <input type="checkbox"/> その他		
	治療予定	平成・令和 年 月 日		治療予定	平成・令和 年 月 日				
障がい	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳		障がい	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳					
求職活動	前 職	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	離職日	平成・令和 年 月 日	求職活動	前 職	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	離職日	平成・令和 年 月 日
就 学	就学期間	平成・令和 年 月 日～平成・令和 年 月 日まで		就 学	就学期間	平成・令和 年 月 日～平成・令和 年 月 日まで			
	就学時間	1日 時間以上で週 日			就学時間	1日 時間以上で週 日			
介護・看護	患者名		利用希望 児童との続柄	介護・看護	患者名		利用希望 児童との続柄		
	介護・看護 の 状 況	<input type="checkbox"/> 常時介護・看護が必要 <input type="checkbox"/> 常時ではないが介護・看護が必要			介護・看護 の 状 況	<input type="checkbox"/> 常時介護・看護が必要 <input type="checkbox"/> 常時ではないが介護・看護が必要			
		1日 時間以上で週 日				1日 時間以上で週 日			
妊娠・出産	出産日 (予定日)	令和 年 月 日							
		<input type="checkbox"/> 多子妊娠ではない <input type="checkbox"/> 多子妊娠である							

※裏面もありますので、忘れずにご記入ください。

## 保育所(園)利用事由調査票

第1希望の保育所(園)	保育所(園)
保護者氏名	児童からみた続柄 ( )
児童氏名	( 歳)
児童氏名	( 歳)
児童氏名	( 歳)

## ※現在のお子さんの状況についておたずねします。

- 保育所(園)を利用     
 幼稚園に在園している     
 認可外保育園を利用     
 父・母がみている     
 祖父母等に預けている  
 知人に預けている     
 職場に連れて行っている     
 その他( )

## ※保育所の希望状況についておたずねします。

1. 第1希望の保育所(園)以外でもよい  
 2. 第1希望の保育所(園)を利用できない場合は辞退する

## 1. にチェックをつけた方に、第1希望の保育所(園)の利用ができなかった場合についておたずねします。

- 第2希望までよい     
 第3希望までよい     
 どこでもよい     
 その他( )

## ※就労(予定)または育児休暇中の方についておたずねします。

保育所(園)の利用ができなかった場合、保護者の状況は次のいずれの状況になりますか。

- 保育所(園)の利用ができなくても、採用予定日・復職予定日より就労を開始する。  
 保育所(園)の利用ができない場合、就労の内定が取り消される。  
 保育所(園)の利用ができるまで、就労開始(復職)を待ってもらう。  
 育児休暇の延長のために、保育所(園)を利用できない証明等が必要。

## ※初めて保育所(園)の利用を希望している方におたずねします。

保育所(園)の利用ができなかった場合、お子さんの状況は次のいずれの状況になりますか。

- 託児所等を利用     
 幼稚園に入園     
 認可外保育園を利用     
 父・母が保育する     
 祖父母等に預ける  
 知人に預ける     
 職場に連れて行く     
 その他( )