

保育所(園)利用事由調査票

記入例

| 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 | | | | ※裏面もありますので、忘れずにご記入ください。 | | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> 多子妊娠ではない <input type="checkbox"/> 多子妊娠である | | | | | | | |

保育所(園)利用事由調査票

記入例

| | |
|-------------|-------------------|
| 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()