

児童氏名

保育所等利用理由調査票①

該当する箇所にチェックまたは必要項目を記入してください。

就労	父親の状況	母親の状況
状況	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労内定	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労内定
勤務先名		
就労開始(予定)日	年 月 日・入園後すぐ	年 月 日・入園後すぐ
通勤先住所		
単身赴任の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 赴任中	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 赴任中
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> その他()
勤務時間	月・火・水・木・金・土・日 <input type="checkbox"/> 不規則(週・月 日) 時 分～時 分(一日あたり 時間 分)	月・火・水・木・金・土・日 <input type="checkbox"/> 不規則(週・月 日) 時 分～時 分(一日あたり 時間 分)
通勤時間	自宅⇒第1希望施設 時間 分 第1希望施設⇒職場 時間 分 自宅⇒職場 時間 分	自宅⇒第1希望施設 時間 分 第1希望施設⇒職場 時間 分 自宅⇒職場 時間 分
通勤方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> バイク・自転車 <input type="checkbox"/> 自動車	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> バイク・自転車 <input type="checkbox"/> 自動車
休職等の場合	<input type="checkbox"/> 育休中 <input type="checkbox"/> その他() 終了日(年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 入所できない際に育児休業の延長も許容できる (調整点数△90点)	<input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 育休中 <input type="checkbox"/> その他() 終了日(年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 入所できない際に育児休業の延長も許容できる (調整点数△90点)

妊娠・出産 出産予定 (有・無)

母親の出産予定の有無について、必ず記入してください。
出産予定有の方は、右の欄にも記入してください(保育を必要とする事由が妊娠・出産でない方も含みます)。

出産予定日
産休後の予定

母親の状況

年 月 日
育休取得 仕事復帰 就労予定なし

疾病・障がい	父親の状況	母親の状況
疾病・障がい名		
障害者手帳	<input type="checkbox"/> 有(手帳 級) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中	<input type="checkbox"/> 有(手帳 級) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中
状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養

介護・看護	父親の状況	母親の状況
被介護者の 児童との続柄		
同居の有無	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
介護内容	<input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添	<input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添

災害復旧	父親の状況	母親の状況
状況	<input type="checkbox"/> 震災・風水害・火災その他の災害の復旧にあっている	<input type="checkbox"/> 震災・風水害・火災その他の災害の復旧にあっている

求職活動	父親の状況	母親の状況
状況	<input type="checkbox"/> 内定 → 「就労」欄も記入してください。 <input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中	<input type="checkbox"/> 内定 → 「就労」欄も記入してください。 <input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中

就学	父親の状況	母親の状況
学校名		
通学日数	週 日(一日平均 時間 分)	週 日(一日平均 時間 分)

その他	父親の状況	母親の状況
その他の事由		