

申請児童氏名	
申請児童生年月日	年 月 日

## 保育所等利用理由調査票

該当する箇所をチェックまたは必要項目を記入してください。

保育所等利用理由		父親の状況	母親の状況
就 労	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
	雇 用 形 態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <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 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> その他( )
		雇用主との親族関係が <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	雇用主との親族関係が <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	勤 務 先 名		
	勤 務 時 間	月 ・ 週 に _____ 時間就労	月 ・ 週 に _____ 時間就労
	通 勤 時 間	【行き】 時間 分	【行き】 時間 分
		【帰り】 時間 分	【帰り】 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"/> 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"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自動車
休 職 中 の 場 合	<input type="checkbox"/> 育休中 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 育休中 <input type="checkbox"/> その他( )	
	復職予定日 ( 年 月 日まで)	復職予定日 ( 年 月 日まで)	
出 産	出産予定日	年 月 日 予定	
	産休後の予定	<input type="checkbox"/> 育休取得 <input type="checkbox"/> 仕事復帰 <input type="checkbox"/> その他	
疾 病 ・ 障 がい	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"/> 有( 手帳 級) <input type="checkbox"/> 無
	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
	入院・通院期間	年 月 日～ 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日
	通 院 日 数	週 ・ 月 に 日	週 ・ 月 に 日
介 護 ・ 看 護	被介護者氏名		
	生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
	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
	被介護者の住所		
	疾病・障がい名		
	要介護・要支援認定	<input type="checkbox"/> 有(要支援・要介護_____)・ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中	<input type="checkbox"/> 有(要支援・要介護_____)・ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中
	障 害 者 手 帳	<input type="checkbox"/> 有( 手帳 級) <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有( 手帳 級) <input type="checkbox"/> 無
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	
	介護・看護の頻度	月に 日 / 時 分 ～ 時 分	月に 日 / 時 分 ～ 時 分
就 学 ・ 職 業 訓 練	学 校 名		
	所 在 地		
	学 年	年制 年在学中	年制 年在学中
	就 学 期 間	年 月～ 年 月(卒業見込)	年 月～ 年 月(卒業見込)
	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	災 害 復 旧	<input type="checkbox"/> 震災・風水害・火災その他の災害復旧にあたる	<input type="checkbox"/> 震災・風水害・火災その他の災害復旧にあたる
	求 職 活 動	<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中 <input type="checkbox"/> 入所後求職活動を行う	<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中 <input type="checkbox"/> 入所後求職活動を行う
	その他の事由		