

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	☐ 就労中 ☐ 就労内定	☐ 就労中 ☐ 就労内定
	雇 用 形 態	☐ 正規 ☐ 自営業 ☐ パート ☐ アルバイト ☐ 派遣 ☐ 契約 ☐ その他()	☐ 正規 ☐ 自営業 ☐ パート ☐ アルバイト ☐ 派遣 ☐ 契約 ☐ その他()
		雇用主との親族関係が ☐ 有 ☐ 無	雇用主との親族関係が ☐ 有 ☐ 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	☐ 徒歩 ☐ 電車 ☐ バス ☐ 自転車 ☐ 自動車	☐ 徒歩 ☐ 電車 ☐ バス ☐ 自転車 ☐ 自動車
休 職 中 の 場 合	☐ 育休中 ☐ その他()	☐ 育休中 ☐ その他()	
	復職予定日 (年 月 日)	復職予定日 (年 月 日)	
出 産	出産予定日		年 月 日 予定
	産休後の予定		☐ 育休取得 ☐ 仕事復帰 ☐ その他
疾 病 ・ 障 が い	疾病・障がい名		
	障 害 者 手 帳	☐ 有(手帳 級) ☐ 無	☐ 有(手帳 級) ☐ 無
	状 況	☐ 入院 ☐ 通院 ☐ 自宅療養	☐ 入院 ☐ 通院 ☐ 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	☐ 同居 ☐ 別居	☐ 同居 ☐ 別居
	被介護者の住所		
	疾病・障がい名		
	要介護・要支援認定	☐ 有(要支援・要介護____)・ ☐ 無 ☐ 申請中	☐ 有(要支援・要介護____)・ ☐ 無 ☐ 申請中
	障 害 者 手 帳	☐ 有(手帳 級) ☐ 無	☐ 有(手帳 級) ☐ 無
	介 護 内 容	☐ 自宅介護 ☐ 通院付添 ☐ 入院付添 ☐ 施設通所付添	☐ 自宅介護 ☐ 通院付添 ☐ 入院付添 ☐ 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	☐ 震災・風水害・火災その他の災害復旧にあたる	☐ 震災・風水害・火災その他の災害復旧にあたる
	求 職 活 動	☐ 求職活動中 ☐ 起業準備中 ☐ 入所後求職活動を行う	☐ 求職活動中 ☐ 起業準備中 ☐ 入所後求職活動を行う
	その他の事由		