

保育施設入所に関する調査票

【市記載欄】

保護者氏名	
児童氏名	
児童生年月日	年 月 日

受付日	年 月 日
受付者	

1 入所（園）できなかった場合 ※いずれか1カ所のみ☑をしてください。

<input type="checkbox"/> 希望施設のみで空き待ちをする <input type="checkbox"/> 希望施設および希望地区で空き待ちをする【地区： _____】 【小規模保育施設： 希望する・希望しない】 <input type="checkbox"/> 空いている所があれば、希望に入っていない保育施設でも入所する※小規模保育施設を含む <input type="checkbox"/> 現状の保育を続ける <input type="checkbox"/> 認可外保育施設等を考える <input type="checkbox"/> 育児休業の延長をする <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
兄弟姉妹2人以上を同時申込みする場合いずれかに○をしてください。	1 同じ保育施設での入所を希望する （同時に同じ施設に入れない場合は「空き待ち」となります） 2 同時に入所できれば、別々の保育施設でも良い （同時に入れない場合は「空き待ち」となります） 3 どちらか1人だけでも先に入所させたい （「空き待ち」になる児童の保育方法： _____ ）

2 現在の保育状況

●自家保育	<保育者> _____ <続柄> _____
●その他施設	<施設名> _____ <保育料> _____

3 祖父母の状況

[父方] 同居・別居		[母方] 同居・別居	
祖父	氏名 (歳)	氏名 (歳)	
	住所	住所	
	電話	電話	
	職業 健康状況 勤務先名 勤務時間 : から :	職業 健康状況 勤務先名 勤務時間 : から :	
祖母	氏名 (歳)	氏名 (歳)	
	住所	住所	
	電話	電話	
	職業 健康状況 勤務先名 勤務時間 : から :	職業 健康状況 勤務先名 勤務時間 : から :	

4 転入・転出の確認

- 転入年月日 年 月 日 (都・道・府・県 市・区・町・村より)
 ※令和4年1月1日以降に転入の方のみ記入してください。
- 転出予定年月日 年 月 日 (予定・確定)
 (転出先住所 : _____)
 ※転出予定の方のみ記入してください。