

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 checked="" type="checkbox"/> 希望施設および希望地区で空き待ちをする【地区：大野原～堀割】 【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（	※該当する方はいずれかに○をしてください。
--	------------------------------

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:	認可外保育施設に預けている場合保育料の領収書があれば加点になります
----------------------------------	---	--

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 :	

祖父母の名前・住所・年齢・職業等を分かる範囲で記入してください

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。