

保育施設入所に関する調査票

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【希望地区： _____】 希望地区で空き待ちをする場合、小規模保育施設等で調整してもよい園に☑ ※複数選択可 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <input type="checkbox"/> 神栖ベビールーム <input type="checkbox"/> オークブリッジベビールーム <input type="checkbox"/> あおぞらベビーハウス <input type="checkbox"/> おひさま保育園 <input type="checkbox"/> Dear・nursery <input type="checkbox"/> 日川保育園 <input type="checkbox"/> みどり園 <input type="checkbox"/> 第二みどり園 <input type="checkbox"/> 希望しない </div>	【入所施設の受入可能時期に合わせて入所希望月を早める： 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 同時期に入所できれば、別々の保育施設でも良い（入所希望順位を優先） ※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)	氏名 (歳)
	住所	住所	住所
	電話	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 :	職業 健康状況 勤務先名 勤務時間 : から :
祖 母	氏名 (歳)	氏名 (歳)	氏名 (歳)
	住所	住所	住所
	電話	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 :	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5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。