

□生活保護世帯 ・ □ひとり親家庭 ・ □障がい児(者)を有する家庭
(□未婚のひとり親家庭) →要書類添付

子どもの氏名【

	【 父 方 】	【 母 方 】
	別居の祖父母の状況	住所 祖父氏名 (歳) 就労・病気・無職・死別・離婚・その他 祖母氏名 (歳) 就労・病気・無職・死別・離婚・その他

③子どもの健康状況について

病歴・持病等 (✓をつける)	☐ なし ☐ あり【病名:症状】 ☐ 通院中 ☐ 入院歴 年 月 日から 年 月 日まで
発育状況等 (✓をつける)	・発育の遅れ ☐ なし ☐ あり【 】 ・食物アレルギー ☐ なし ☐ あり【 ☐ 卵 ☐ 乳 ☐ 小麦 ☐ その他() 】
心配している こと	・精神発達面(ことば・行動・療育の利用など)

④転入（転居）の予定

転入予定日	令和 年 月 日頃	転入(転居)予定住所	〒
祖父母との同居予定	☐ あり ☐ なし		

⑤保育の利用を必要とする理由等

保育の利用を 必要とする 理由	続柄	必要とする理由	備考
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業 ☐ その他() (具体的な状況(疾病・介護の状況など))	
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業 ☐ その他() (具体的な状況(疾病・介護の状況など))	
希望する 利用時間	利用曜日		利用時間
	月・火・水・木・金・土・不定期		時から 時まで

○「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。

○ 字は楷書ではっきりと書いてください。

⑥利用調整に係るアンケート【※必ずお答えください。無記入の場合は点数として反映しません。】

- | | | | | |
|---|---|----|---|-----|
| 1 | 世帯の生計中心者が失業している。 | はい | ・ | いいえ |
| 2 | 前年度待機児童として保留通知を受け、6ヶ月以上利用を待っている。 | はい | ・ | いいえ |
| 3 | 前年度待機児童として利用保留となったが、就労の関係で育児休業から復帰した。 | はい | ・ | いいえ |
| 4 | 前年度兄弟姉妹同一施設の利用が叶わず、現在別々の施設で利用している。 | はい | ・ | いいえ |
| 5 | 公的機関の自立支援プログラム等を利用している。 | はい | ・ | いいえ |
| 6 | 保護者が送迎をする手段が徒歩又は自転車のみである。 | はい | ・ | いいえ |
| 7 | 保護者が保育士、幼稚園教諭及び保育教諭として、ハローワーク等に求職登録している又は就労予定である。 | はい | ・ | いいえ |