

保育施設利用申込書(兼家庭状況調査票)

川俣町長 様

令和 年 月 日

次のとおり、保育施設の利用を申し込みます。

ふりがな		生年月日	利用開始 希望日	年 月 日
児 童 氏 名		年 月 日		
ふりがな		生年月日	利用希望 施設	☐ かわまた認定こども園 ☐ その他()
保 護 者 氏 名		年 月 日		
住 所	〒			

①父母の状況

就 労 状 況	父親氏名			母親氏名		
	チェックをつける	就 労 先 名		チェックをつける	就 労 先 名	
	☐ 常 勤	就 労 先 住 所		☐ 常 勤	就 労 先 住 所	
	☐ パート	就 労 時 間	時 分 ～ 時 分	☐ パート	就 労 時 間	時 分 ～ 時 分
	☐ 自 営	就 労 日 数	1か月平均 日	☐ 自 営	就 労 日 数	1か月平均 日
	(職種:)	土 曜 日 就 労	有(時 分 ～ 時 分)・無	(職種:)	土 曜 日 就 労	有(時 分 ～ 時 分)・無
	☐ 就労予定	残 業 の 有 無		☐ 就労予定	残 業 の 有 無	
	☐ 求職中	通 勤 方 法		☐ 求職中	通 勤 方 法	
	☐ その他	保育施設から職場 までの時間	約 分	☐ その他	保育施設から職場 までの時間	約 分
	()	就 労 開 始 日		()	就 労 開 始 日	
※ 該 当 が 記 入 場 合	家 庭 状 況	☐ ひとり親家庭 ☐ 障がい児(者)のいる世帯 ☐ 生活保護世帯(年 月保護開始)				
	産休(育休)明け	: 年 月 日復職(予定)		出産(予定)日	: 年 月 日(予定)	
	疾 病 (父・母)	入院 ・ 退院 ・ 自宅療養	病 名	障害等級	級	
	看 護 ・ 介 護	居宅内介護 ・ 入院付き添い	病人名	[続柄]	障害等級 介護認定	
	就 学 職業訓練	(学校名)	期 間	年 月 日	～	年 月 日

②祖父母の状況

	父	方	母	方
	祖 父	祖 母	祖 父	祖 母
氏名				
年齢	歳 ☐ 保育 協力 可・否	歳 ☐ 保育 協力 可・否	歳 ☐ 保育 協力 可・否	歳 ☐ 保育 協力 可・否
居住状 況	同 居 ・ 別 居	同 居 ・ 別 居	同 居 ・ 別 居	同 居 ・ 別 居
住所				
就労状況	会社員・パート・自営・無職	会社員・パート・自営・無職	会社員・パート・自営・無職	会社員・パート・自営・無職
就労先名 又は職種				

③児童の施設利用前の状況

☐ (父・母)がみている	☐ (産休・育休中) (年 月 日まで)
☐ (同居・別居)の(父方・母方)の祖父母がみている	☐ ()保育園・幼稚園 入所中
☐ (父・母)が仕事しながら(自宅・勤務先)でみている	☐ その他()

④通園方法

送 迎 す る 方	☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他 ()
送迎時間(予定)	(登園) 時 分頃 (降園) 時 分頃
送 迎 方 法	☐ 自動車 ☐ 自転車 ☐ 徒歩 ☐ バイク ☐ その他()

※記載内容は、保育施設の利用に関する手続きにのみ使用させていただきます。