

児童状況届

(必要事項を記入・該当箇所にチェックをしてください)

利用を希望する 児童氏名	[平 ・ 令 年 月 日 生]
-----------------	-------------------

① 児童の保育状況

現在の 保育の 状況	保護者が 保育	<input type="checkbox"/> 自宅で保育中	保育者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	産休・育休の取得期間	～	年	月	日		
		<input type="checkbox"/> 職場で保育中	保育状況	<input type="checkbox"/> 職場内託児施設を利用 <input type="checkbox"/> 自営業等で就労しながら保育中							
		<input type="checkbox"/> その他	保育状況								
	保護者以外 が保育	<input type="checkbox"/> 親族が保育			続柄						
		<input type="checkbox"/> 親族以外が保育			関係						
		<input type="checkbox"/> 市内の認可保育所等を利用			施設名	利用期間	年	月	日	～	
		認可保育所等のうち、事業所内保育を利用の場合				<input type="checkbox"/> 地域枠で利用	<input type="checkbox"/> 従業員枠で利用				
		<input type="checkbox"/> 市外の認可保育所等を利用			施設名	利用期間	年	月	日	～	
		<input type="checkbox"/> 認可外保育所を利用			施設名	利用期間	年	月	日	～	
		<input type="checkbox"/> 一時預かりを利用			施設名	利用期間	年	月	日	～	
<input type="checkbox"/> 幼稚園を利用			施設名	利用期間	年	月	日	～			
<input type="checkbox"/> その他 ()											
過去(上記以外)の 集団保育経験の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (ありの場合は、次を記入してください)										
	施設名		利用期間	年	月	日	～	年	月	日	
療育施設等の 利用の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (ありの場合は、次を記入してください)										
	施設名		利用期間	年	月	日	～	年	月	日	

② 申請児童以外の就学前の兄弟姉妹 ※就学前の兄弟姉妹がない場合は記入不要

兄弟姉妹で <u>同時申請</u> している場合の希望	全員が 同月での入所 を希望	<input type="checkbox"/> 全員が同じ月での入所を希望 (※1人でも入所できない場合には、全員が待機となります)
		施設の 調整方法
	別月での入所 でも構わない (1人でも先に)	<input type="checkbox"/> 同じ月での入所が無理な場合は、1人だけでも先に入所を希望
兄弟姉妹の申請 をしていない理由	<input type="checkbox"/> 保育所等(認可・認可外・一時預かり等)を利用中 <input type="checkbox"/> 親族が保育中 <input type="checkbox"/> 職場内託児所を利用中 <input type="checkbox"/> 自営業等で就労しながら保育中 <input type="checkbox"/> その他 [具体的に:]	

③ 今後の出産予定

今後の出産予定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり [ありの場合 出産予定日: 令和 年 月 日、 <input type="checkbox"/> 多胎児妊娠に該当]
---------	--

④ 別居の祖父母の状況 ※同一敷地内に住む祖父母は、申請書の「①世帯の状況」に必ず記入

氏名	続柄	年齢	住所	申請児童宅までの 交通手段・時間 (市外在住の場合は記入不要)		勤務先・就労時間		健康状態
				交通手段	所要時間	勤務先	就労時間	
父方	祖父	歳		交通手段	分	勤務先	時間/月	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> その他()
	祖母	歳		交通手段	分	勤務先	時間/月	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> その他()
母方	祖父	歳		交通手段	分	勤務先	時間/月	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> その他()
	祖母	歳		交通手段	分	勤務先	時間/月	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> その他()

⑤ 保育所等利用に関するその他の状況

児童の送迎方法	主な送迎者	送り 迎え	送迎手段	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 公共交通機関	送迎時間	分
			送迎する上の制約等(あれば記入)	(例:車を所有していない等)		
待機となった場合の 代替手段	<input type="checkbox"/> 育休の延長が可能 [令和 年 月 日まで] <input type="checkbox"/> 職場の託児所を利用 <input type="checkbox"/> 認可外等を利用 <input type="checkbox"/> 祖父母が保育する <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)					
その他、留意事項等						

※裏面も必ず記入してください

