令和 9 年度保育所等入所申込みに係る調査票

（入所児童氏名）

1.入所児童について

※入所される児童について、ご記入ください。（該当する番号に○印や、内容の記入をお願いします。）

1.現在の保育状況	1:通園中（施設名：　　） 2:自宅 3:その他（　　）	
2.健康状態	1:健康 2:配慮が必要（病名等：　　）	
3.発育状態	1:特になし 2:配慮が必要→特別児童扶養手当（1:受給中 2:申請中 3:申請なし）	
4.手帳の有無	1:無 2:有→身障手帳（　　種　　級）療育手帳（A1・A2・B1・B2）	
5.家庭状況について ※該当する方のみ ご記入ください。	（1:父 2:母 3:両親）がいない ※父母以外の養育者が扶養の場合 1:祖父 2:祖母 3:その他（　　）	
	1:離婚 2:別居中 3:死別 4:行方不明 5:未婚 6:その他（　　） 事実発生：　　年　　月　　日	
	ひとり親家庭等で児童扶養手当は、 1:受給中 2:申請中 3:申請なし ※「2:申請中」の場合 （申請日：　　年　　月　　日）	
6.扶養状況について	健康保険	1:父 2:母 3:その他（　　）
	税扶養	1:父 2:母 3:その他（　　）

2.保護者について

※保護者の状況について、該当する保育所入所（保育必要）事由部分の内容をご記入ください。
※「（ ）該当する」表示の部分については、保育必要事由に該当する場合、○印をつけてください。

※該当する保育所入所事由について、**必要な添付書類を裏面に記載**していますので、ご確認ください。

◆保育所入所（保育必要）事由		母親の状況		父親の状況	
1．就労		（　　）該当する		（　　）該当する	
※添付書類の提出が諸事情により遅れる場合は、裏面にご記入をお願いいたします。					
2．妊娠・出産		（　　）該当する			
※添付書類の提出が諸事情により遅れる場合は、裏面にご記入をお願いいたします。					
3．育児休業		（　　）該当する		（　　）該当する	
※添付書類の提出が諸事情により遅れる場合は、裏面にご記入をお願いいたします。					
4．疾病・障がい	状　況	1 入院	2 自宅療養	1 入院	2 自宅療養
		3 通院	4 心身障がい者	3 通院	4 心身障がい者
	病　名				
	治療見込期間				
	障がい認定状況	1:身体 2:療育 3:精神（　　級）		1:身体 2:療育 3:精神（　　級）	
5．介護・看護		（　　）該当する		（　　）該当する	
6．就学	就学施設名				
	就学連絡先	電話：		電話：	
	就学時間	～		～	
	就学日数	1箇月　　日間		1箇月　　日間	
7．求職活動		（　　）該当する 1:内定 2:求職活動中		（　　）該当する 1:内定 2:求職活動中	
8．災害	原因	1:風水害	2:地震	3:土砂災害	4（　　）
	発災年月日	年　　月　　日			
	被災状況				
	復旧見込時期	年　　月　　日頃			

※役場記入欄	確認日：　　年　　月　　日	確認者	（確認者）	（印）