児 童 世 帯 状 況 調 査 票

利用申込書別紙

記入日：R ・　　年　　月　　日

令和３年８月改訂

申込児童氏名	生年月日	第一希望施設
	年　　月　　日	
	年　　月　　日	
	年　　月　　日	

1　現在の保育状況について（複数回答可）

□ 自宅で母（父）が保育
□ 親族が保育　（続柄：　　）
□ 親族以外が保育（続柄･氏名：　　）
□ 職場に同伴　（ □ 父 □ 母 □ 祖父 □ 祖母 □ その他）
□ 認可園利用　（施設名：　　）
□ 職場内保育施設利用　（施設名：　　）
□ 認可外保育施設利用　（施設名：　　）※月単位での入園→週（　　）日利用
□ 一時保育利用　（施設名：　　）※定期利用：週（　　）日又は月（　　）日

2　希望施設に入園できなかった場合（予定）について（複数回答可）

□ 幼稚園（１号含む。）利用　（施設名：　　）
□ 認可外保育施設利用　（施設名：　　）
□ 一時保育利用　（施設名：　　）
□ 職場内保育施設利用　（施設名：　　）
□ 育児休業を延長する　（ □ １歳まで □ １歳半まで □ ２歳まで □ ３歳まで □ （　　年　　月　　日）まで）
□ 入園できるまで自宅で保育する
□ 親族が保育する　（ 保育予定者（氏名）：　　続柄：　　）
□ 職場に同伴する　（ □ 父 □ 母 □ 祖父 □ 祖母 □ その他（　　））
□ 利用申込みを取り下げる　※別途「取下申立書」の提出が必要です。
□ その他（　　）

3　きょうだいについて

（１）申込児童以外の就学前きょうだいについて　　□ 有（以下回答してください。）　□無（以下回答は不要です。）

氏　名	続柄	生年月日	保 育 ・ 就 園 状 況
		．　．	に 在園 ・ 未申込（□職場同伴 □その他（　　））
		．　．	に 在園 ・ 未申込（□職場同伴 □その他（　　））
		．　．	に 在園 ・ 未申込（□職場同伴 □その他（　　））

（２）きょうだい同時利用申込（転園含む。）について　　□ 有（以下回答してください。）　□無（以下回答は不要です。）
※入園選考において、第一希望の園にきょうだいが同時に入園することができない場合の参考としますので、希望を記入してください。

Ａ ・ Ｂ ・ Ｃ いずれかに必ずチェックをしてください。

Ａ □　同じ園・同じ時期の入園のみ希望する。　⇒　同時期同園の入園以外は申込児童全員が入園保留となります。

Ｂ □　同じ園のみ希望するが、時期は別でもよい。（いずれかにチェックしてください。）
□ 【児童名：　　】が内定した場合のみ利用を希望する ⇒ その児童以外は待機となります。
□ 希望順位が高い園に内定した児童のみ利用を希望する。　⇒ その児童以外は待機となります。

Ｃ □　別の園でも入園を希望する。（①②も回答してください。）

① きょうだい同時に入園が内定した場合（いずれかにチェックしてください。）
□ 希望順位が下がっても、きょうだいが同園となる園への入園を希望する。（同園優先）
□ きょうだいが別園でも、希望順位どおりの園への入園を希望する。（順位優先）

② きょうだいのいずれかが内定した場合（いずれかにチェックしてください。）
□ いずれが内定しても希望する。　⇒ 内定児童以外は入園保留となります。
□ 【児童名：　　】が内定した場合のみ利用を希望する ⇒ その児童以外は待機となります。
□ 入園を希望しない。　⇒ 申込児童全員が入園保留となります。

4 申込児童の健康状況について

	児童名【　　】	児童名【　　】
健診の受診	□無 □有（4か月健診 10か月健診 1歳半健診 3歳健診）	□無 □有（4か月健診 10か月健診 1歳半健診 3歳健診）
健診時の指摘事項	□無 □有（内容：　　）	□無 □有（内容：　　）
入院歴	□無 □有（病名：　　）（　.　～　.　）	□無 □有（病名：　　）（　.　～　.　）
定期的通院歴	□無 □有（病名：　　）（年・月・週　回）	□無 □有（病名：　　）（年・月・週　回）
発育相談歴	□無 □有（場所：　　）	□無 □有（場所：　　）
アレルギー	□無 □有（内容：　　）	□無 □有（内容：　　）
アレルギー「有」の状況	食べた時の反応　：□無 □有（　　） アナフィラキシー症状：□無 □有	食べた時の反応　：□無 □有（　　） アナフィラキシー症状：□無 □有
摂取不可の食べ物※	□無 □有（内容：　　）	
予防接種	□定期的に受けている □定期的に受けていない	□定期的に受けている □定期的に受けていない
その他保育に関して留意すべきこと	「有」の場合ご記入ください。	「有」の場合ご記入ください。

※宗教上の理由等がある場合にご記入ください。

5 送迎方法等について

（1）送迎に使うことができる交通手段をすべてチェック（✓）してください。送迎者は誰でもかまいません。

【送り】 □徒歩 □自転車 □自家用車 □バス □電車 □（　　）

【迎え】 □徒歩 □自転車 □自家用車 □バス □電車 □（　　）

（2）各希望園までの送迎時間、交通手段、主な送迎者（複数可）を記入してください。

	送り（自宅から施設）			迎え（勤務先等から施設）		
	自宅→園	交通手段	送迎者	勤務先→園	交通手段	送迎者
第1希望園	分			分		
第2希望園	分			分		
第3希望園	分			分		
第4希望園	分			分		
第5希望園	分			分		

【交通手段】徒歩・自転車・車・バス・電車など　※第6希望園以降は記載不要です。

6 世帯の状況について

（1）申込児童以外の出産の予定について □ 有（以下回答してください。） □無（以下回答は不要です。）

出産予定日	年　月　日
産後の予定	□育休取得 → □母（終了予定＿＿年＿＿月頃） □父（終了予定＿＿年＿＿月頃） □仕事復帰 □ 自宅保育のため退園 □その他（　　）

（2）保護者の居住実態について □ 同居（以下回答は不要です。） □別居（以下回答してください。）

保護者の別居理由	□単身赴任 □離婚前提の別居 □理由なし □その他（　　）
郵便物の送付先	□いずれも可 □（　　）の住民票住所 □（　　）の居住地 □その他（　　）
子と別居している保護者への連絡可否	□可 □否

※原則として、「離婚調停中の別居」以外は「保育を必要とする事由」を証明する書類が必要となり、保育料も合算対象となります。

7 他市区町村から（へ）の申込みについて（該当者のみ回答）

転居予定	□無 □有 （　　年　　月転居予定）
転居先住所	□未定 □決定 （予定住所：　　）

※転居予定の場合、入園日の前月末までに住民票が異動していない場合は、内定が取り消される場合があります。

8 転居後の勤務先（7の該当者のみ回答）

続柄	勤務先の変更	（変更有の場合）勤務先の名称	勤務先住所
□父 □母 □その他	□有 □無		
□父 □母 □その他	□有 □無		

【確認欄】 下記にチェック（✓）し、記入者が自筆で署名してください。

□ 申込児童及び世帯に関する現況及び希望について、誤りはありません。

□ 調査票の内容は、利用調整（選考）、面接及び待機児童調査の参考資料となります。

□ 内容変更がある場合は連絡が必要です。申し出の時期により利用調整に反映できない場合があります。

記入者署名欄　　申込児童との続柄： 父・母・祖父・祖母・他（　　）