

記入例

- ・ 黒のボールペンで、はっきりと楷書で記入もしくはチェックを入れてください。※消せるボールペンは不可
- ・ 記入内容を訂正する場合は、当該箇所に二重線を入れ、空白に正しい内容を記入してください。※修正テープは不可
- ・ 記入日時点の状況を、正確に記入してください。
- ・ 申込世帯に1枚

保育利用申込に係る児童の氏名を記入してください。

児童氏名 神戸 春

保育所等利用理由調査票①

該当する箇所にチェックまたは必要項目を記入してください。

| 就労 | 父親の状況 | 母親の状況 |
|-----------|--|--|
| 状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労内定 | 休憩時間を含む始業時から終業時までの時間（労働契約上の時間）を記入してください。 |
| 勤務先名 | みなとまち商事 | |
| 就労開始（予定）日 | 2008年4月1日・入園後すぐ | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 赴任中 |
| 通勤先住所 | 神戸市須磨区大黒町4-1-1 | |
| 単身赴任の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 赴任中 | |
| 雇用形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> その他（ ） | 育児休業を取得されている場合は、こちらに記入してください。（父親が育児休業を取得している場合であっても、育児休業にチェックを入れてください。）育児休業以外の理由で休職中の場合は、カッコ内に理由を記入してください。 |
| 勤務時間 | <input checked="" type="checkbox"/> 月・ <input checked="" type="checkbox"/> 火・ <input checked="" type="checkbox"/> 水・ <input checked="" type="checkbox"/> 木・ <input checked="" type="checkbox"/> 金・土・日 <input type="checkbox"/> 不規則(週・月 日) 8時30分～17時30分（一日あたり9時間00分） | |
| 通勤時間 | 自宅⇒第1希望施設 0時間10分 第1希望施設⇒職場 1時間00分 自宅⇒職場 0時間50分 | |
| 通勤方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> バイク・自転車 <input type="checkbox"/> 自動車 | |
| 休職等の場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 育休中 <input type="checkbox"/> その他（ ） 終了日（2025年4月30日まで） <input type="checkbox"/> 入所できない際に育児休業の延長も許容できる（調整点数▲90点） | 終了日は見込でも構いませんが、終了日が確定している場合は正確に記入してください。 |

該当する方法すべてにチェックを入れてください。

| 妊娠・出産 | 父親の状況 | 母親の状況 |
|--|-------|--|
| 出産予定（有・無） | | 出産予定日 年 月 日 |
| 母親の出産予定の有無について、必ず記入してください。出産予定有の方は、右の欄にも記入してください（保育を必要とする事由が妊娠・出産でない方も含みます）。 | | 産休後の予定 <input type="checkbox"/> 育休取得 <input type="checkbox"/> 仕事復帰 <input type="checkbox"/> 就労予定なし |

| 疾病・障がい | 父親の状況 | 母親の状況 |
|---------|--|---|
| 疾病・障がい名 | Ⅱ型糖尿病，網膜症 | 複数の疾病・障がいをお持ちの場合、全て記入してください。 |
| 障害者手帳 | <input type="checkbox"/> 有（ 手帳 級） <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中 | |
| 状況 | <input type="checkbox"/> 入院 <input checked="" type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養 |

| 介護・看護 | 父親の状況 | 母親の状況 |
|-------------|--|---|
| 被介護者の児童との続柄 | 被介護者の児童との続柄は、正確に記入してください。 | |
| 同居の有無 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 |
| 介護内容 | <input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添 | <input checked="" type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添 |

| 災害復旧 | 父親の状況 | 母親の状況 |
|------|--|--|
| 状況 | <input type="checkbox"/> 震災・風水害・火災その他の災害の復旧にあたっている | <input type="checkbox"/> 震災・風水害・火災その他の災害の復旧にあたっている |

| 求職活動 | 父親の状況 | 母親の状況 |
|------|--|--|
| 状況 | <input type="checkbox"/> 内定 → 「就労」欄に回答を記入してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中 | <input type="checkbox"/> 内定 → 「就労」欄に回答を記入してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中 |

| 就学 | 父親の状況 | 母親の状況 |
|------|-----------------|-------------------------|
| 学校名 | 神戸市立看護大学 | 略称ではなく、正確な学校名を記入してください。 |
| 通学日数 | 週5日（一日平均6時間00分） | |

| その他 | 父親の状況 | 母親の状況 |
|--------|-------|---------------------------------|
| その他の事由 | | 日ごとに就学時間が異なる場合は、一日の平均を算出してください。 |

「就労」、「妊娠・出産」、「疾病・障がい」、「介護・看護」、「災害復旧」、「求職活動（内定含む）」、「就学」以外の事由で保育を必要とする場合は、状況を記入してください。