

# 途中入所希望調査票

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

入所を希望する児童	(ふりがな) 氏名	生年月日	性別	障害者手帳の有無
		年 月 日生	男・女	有・無
保護者住所・連絡先	(現住所) (連絡先) 父・母・自宅・他( )			

## ①世帯の状況

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業(勤務先)または学校名等	障害者手帳等*の有無
児童の世帯員			年 月 日	男・女		有・無
			年 月 日	男・女		有・無
			年 月 日	男・女		有・無
			年 月 日	男・女		有・無
			年 月 日	男・女		有・無
			年 月 日	男・女		有・無
			年 月 日	男・女		有・無
生活保護の適用の有無	適用なし・適用あり( 年 月 日保護開始)					

(\* ) 身体障害者手帳、精神保健福祉手帳及び療育手帳。

## ②利用開始を希望する日、希望する施設(事業者)名

利用開始の希望日	令和 年 月 日から		
希望日時点での児童の年齢	歳 ヶ月		
希望する利用時間	利用曜日(○で囲んでください)	利用時間	
	月・火・水・木・金・土	時 分から	時 分まで
利用を希望する施設(事業者)名	施設(事業者)名・希望理由		
	第1希望	(希望理由)	
	第2希望	(希望理由)	
	第3希望	(希望理由)	

裏面へ続く

③保育の利用を必要とする理由等

※世帯員分を記入してください。

	続柄	必要とする理由	備考
保育 の 利用 を 必要 と す る 理 由		<input type="checkbox"/> 就労 {勤務日数・時間 週__日 __時__分～__時__分 } <input type="checkbox"/> 職場復帰 {復帰予定日 __年__月__日から } <input type="checkbox"/> 求職活動 {就労見込み __年__月__日ごろ } <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 {出産予定日 __年__月__日 } <input type="checkbox"/> 自身の疾病・障害 <input type="checkbox"/> その他 { }	
		<input type="checkbox"/> 就労 {勤務日数・時間 週__日 __時__分～__時__分 } <input type="checkbox"/> 職場復帰 {復帰予定日 __年__月__日から } <input type="checkbox"/> 求職活動 {就労見込み __年__月__日ごろ } <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 {出産予定日 __年__月__日 } <input type="checkbox"/> 自身の疾病・障害 <input type="checkbox"/> その他 { }	
		<input type="checkbox"/> 就労 {勤務日数・時間 週__日 __時__分～__時__分 } <input type="checkbox"/> 職場復帰 {復帰予定日 __年__月__日から } <input type="checkbox"/> 求職活動 {就労見込み __年__月__日ごろ } <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 {出産予定日 __年__月__日 } <input type="checkbox"/> 自身の疾病・障害 <input type="checkbox"/> その他 { }	
		<input type="checkbox"/> 就労 {勤務日数・時間 週__日 __時__分～__時__分 } <input type="checkbox"/> 職場復帰 {復帰予定日 __年__月__日から } <input type="checkbox"/> 求職活動 {就労見込み __年__月__日ごろ } <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 {出産予定日 __年__月__日 } <input type="checkbox"/> 自身の疾病・障害 <input type="checkbox"/> その他 { }	
		<input type="checkbox"/> 就労 {勤務日数・時間 週__日 __時__分～__時__分 } <input type="checkbox"/> 職場復帰 {復帰予定日 __年__月__日から } <input type="checkbox"/> 求職活動 {就労見込み __年__月__日ごろ } <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 {出産予定日 __年__月__日 } <input type="checkbox"/> 自身の疾病・障害 <input type="checkbox"/> その他 { }	
		<input type="checkbox"/> 就労 {勤務日数・時間 週__日 __時__分～__時__分 } <input type="checkbox"/> 職場復帰 {復帰予定日 __年__月__日から } <input type="checkbox"/> 求職活動 {就労見込み __年__月__日ごろ } <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 {出産予定日 __年__月__日 } <input type="checkbox"/> 自身の疾病・障害 <input type="checkbox"/> その他 { }	

本調査票は令和6年度中の途中入所の希望を調査するものであり、

入所の申請又は予約等をするものではありません。

なお、入所月の前月に改めて入所申込書の提出が必要となります。