

保 育 施 設 等 利 用 調 査 書

希望する 利用時間	利用曜日	利用時間	希望認定区分
	月・火・水・木・金・土	時から 時まで	☐ 標準時間 ☐ 短時間

世帯の状況	現在、生活保護を ☐ 受給している ☐ 相談中である
-------	--

保護者①の状況				
就 労 ・ 就 学	勤務先名・学校名			
	所在地		電話番号	
	就労(学)期間	H・R 年 月 日から (今後退職予定がある場合: R 年 月 日まで)		
不 存 在	理 由	☐ 離婚 ☐ 別居 ☐ 未婚 ☐ 死亡 ☐ その他()		
	発生年月日	H・R 年 月 日から	児童扶養手当	☐ 受給中 ☐ 申請中 ☐ 資格なし
疾 病 ・ し ょう が い ・ 看 護	対象者氏名(続柄)	()	傷病名等	
	しょうがい名等		障害者手帳等の有無	☐ 無 ☐ 有 (級 ・ 度)
	状況(病院・施設名)	☐ 入院() ☐ 自宅療養 ☐ 通所・通院() 月・週 回		
求 職	求職活動中	☐ 活動中である	活動の頻度	月 ・ 週 回程度
	内定の有無	☐ 無 ☐ 有 R 年 月 日から ☐ 勤務予定 ☐ 開業予定		
	具体的な内容	内定有の方は記入してください。()		

保護者②の状況				
就 労 ・ 就 学	勤務先名・学校名			
	所在地		電話番号	
	就労(学)期間	H・R 年 月 日から (今後退職予定がある場合: R 年 月 日まで)		
不 存 在	理 由	☐ 離婚 ☐ 別居 ☐ 未婚 ☐ 死亡 ☐ その他()		
	発生年月日	H・R 年 月 日から	児童扶養手当	☐ 受給中 ☐ 申請中 ☐ 資格なし
疾 病 ・ し ょう が い ・ 看 護	対象者氏名(続柄)	()	傷病名等	
	しょうがい名等		障害者手帳等の有無	☐ 無 ☐ 有 (級 ・ 度)
	状況(病院・施設名)	☐ 入院() ☐ 自宅療養 ☐ 通所・通院() 月・週 回		
求 職	求職活動中	☐ 活動中である	活動の頻度	月 ・ 週 回程度
	内定の有無	☐ 無 ☐ 有 R 年 月 日から ☐ 勤務予定 ☐ 開業予定		
	具体的な内容	内定有の方は記入してください。()		

祖 父 母 の 状 況			
保 護 者 ①	祖父	☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 別離 ☐ 死亡 ☐ その他()	(氏名 年齢) (住所)
	祖母	☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 別離 ☐ 死亡 ☐ その他()	(氏名 年齢) (住所)
保 護 者 ②	祖父	☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 別離 ☐ 死亡 ☐ その他()	(氏名 年齢) (住所)
	祖母	☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 別離 ☐ 死亡 ☐ その他()	(氏名 年齢) (住所)