



# 記入要領

- ・黒のボールペンで、はっきりと楷書で記入、若しくは該当するものを丸で囲んでください。
- ・記入内容を訂正する場合は、訂正箇所にも二重線を入れ、訂正印を押し、空白に正しい内容を記入してください。

死別等で不在の場合は、氏名等の記入の必要はありません。死別等の不在理由の記入をお願いします。

## 保育所等利用調書

祖 父 母 の 状 況	父 方	同居・別居・死別	(住所)	(祖父氏名)	(1) 就労 (2) 不就労	健康 状態	良 否
				( )歳			
	母 方	同居・別居・死別	(電話)	(祖母氏名)	(1) 就労 (2) 不就労	健康 状態	良 否
				( )歳			
申 込 児 童 の 現 状	同居・別居・死別	(住所)	(祖父氏名)	(1) 就労 (2) 不就労	健康 状態	良 否	
	同居・別居・死別	(電話)	(祖母氏名)	(1) 就労 (2) 不就労	健康 状態	良 否	
申込児童の現状		1.自宅で保育(父・母) 2.同伴就労(父・母) 3.委託【親族(続柄 )・知人】⇒保育場所(自宅・相手宅) 4.保育所( )保育所 5.認可外保育施設 施設名( ),月額保育料( 円) 6.その他( )					
申し込まない児童 ( )歳の現状		1.自宅で保育(父・母) 2.同伴就労(父・母) 3.委託【親族(続柄 )・知人】⇒保育場所(自宅・相手宅) 4.保育所( )保育所 5.認可外保育施設 施設名( ),月額保育料( 円) 6.その他( )					
申 込 児 童 の 情 報	発達の状況		発達の遅れの有無 無・有(ことば・知能・手足・視覚・聴覚・他( ))				
	障害者手帳の情報		無・有(身体障害者手帳、療育手帳、その他)				
	アレルギー情報		無・有( )				
	その他児童の健康状況 ※該当する場合に記入		アトピー・ぜんそく・その他( ) 主な症状( )				
	健診での指導事項		無・有( )				
	通院・入院の有無		【通院】無・有(病名: ) 【入院】無・有(病名: )				
	子育て関係機関への相談		無・有(子育て相談センター・保健センター・児童相談所・その他) 相談内容( )				