

保育所等利用申込補助表

次の項目1～4についてお答えください。(裏面もあります。)

あてはまる項目に、チェックを記入してください。

1 現在の保育状況について ※利用申込みをする児童のみご記入ください。

児童氏名				
生年月日		平・令 年 月 日	平・令 年 月 日	平・令 年 月 日
保 育 状 況	申 込 児 童 の 現 在 の 保 育 手 段	<input type="checkbox"/> 自宅で_____が保育している	<input type="checkbox"/> 自宅で_____が保育している	<input type="checkbox"/> 自宅で_____が保育している
		<input type="checkbox"/> 幼稚園等を利用している	<input type="checkbox"/> 幼稚園等を利用している	<input type="checkbox"/> 幼稚園等を利用している
		(施設名)	(施設名)	(施設名)
		<input type="checkbox"/> 職場内託児所を利用している	<input type="checkbox"/> 職場内託児所を利用している	<input type="checkbox"/> 職場内託児所を利用している
		<input type="checkbox"/> 一時預かりを利用している	<input type="checkbox"/> 一時預かりを利用している	<input type="checkbox"/> 一時預かりを利用している
		<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()

2 送迎について

登園時	送 迎 者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()
	通園方法	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()

降園時	送 迎 者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()
	通園方法	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()

3. 祖父母について

(1) 父方の祖父母について

	祖 父	祖 母
氏名	(年齢 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 65歳未満 ※入所月初日現在)	(年齢 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 65歳未満 ※入所月初日現在)
住所	児童と <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ※別居の場合は都道府県名・市町村名を記入してください 住所 ()	児童と <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ※別居の場合は都道府県名・市町村名を記入してください 住所 ()
職業等の状況	<input type="checkbox"/> 就労あり <input type="checkbox"/> 就労なし <input type="checkbox"/> 疾病等 () <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労あり <input type="checkbox"/> 就労なし <input type="checkbox"/> 疾病等 () <input type="checkbox"/> その他 ()

(2) 母方の祖父母について

	祖 父	祖 母
氏名	(年齢 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 65歳未満 ※入所月初日現在)	(年齢 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 65歳未満 ※入所月初日現在)
住所	児童と <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ※別居の場合は都道府県名・市町村名を記入してください 住所 ()	児童と <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ※別居の場合は都道府県名・市町村名を記入してください 住所 ()
職業等の状況	<input type="checkbox"/> 就労あり <input type="checkbox"/> 就労なし <input type="checkbox"/> 疾病等 () <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労あり <input type="checkbox"/> 就労なし <input type="checkbox"/> 疾病等 () <input type="checkbox"/> その他 ()

裏面もあります。記入をお願いします。

