

保育実施認定調査書

※ 該当する項目にチェック(☑)または記入をしてください。

申込児童	フリガナ		電話番号	自宅		
	児童氏名			携帯	(父)	
				(母)		
	生年月日	令和 年 月 日生	クラス年齢	令和9年4月2日 時点の年齢	歳児	

児童の状況	今までの保育状況		発達等で気になること		
	☐ 家庭で保育(主な保育者:)		☐ 特に気になることはない		
	☐ 幼稚園、保育所(園)、認定こども園、他認可施設 (施設名:)		☐ ことば ()		
	☐ 認可外保育施設、託児所 (施設名:)		☐ 行動 ()		
	☐ 一時預かり(施設名:)		☐ 身体 ()		
	☐ その他 ()		☐ 入院歴 ()		
		☐ その他(乳幼児健診時に相談した点等) ()			

↓きょうだい同時申込の場合、以下については年齢が下のお子さまの調査書にご記入ください。↓

家庭の状況等	氏名・年齢 ※別居の場合も記入			住所 ※別居の場合のみ記入		就労状況	健康状況
	父方	祖父	歳	いずれかに○住所 同居・別居 ()	有・無	良・否	
		祖母	歳	いずれかに○住所 同居・別居 ()	有・無	良・否	
	母方	祖父	歳	いずれかに○住所 同居・別居 ()	有・無	良・否	
		祖母	歳	いずれかに○住所 同居・別居 ()	有・無	良・否	
	送迎者	☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他() ※該当するすべての方にチェック					
	令和8年 1月1日 時点 の住所	父 : _____ 市区町村 _____ 母 : _____ 市区町村 _____ ※足利市以外にお住まいだった方は、保育料等の算定に必要な税情報の確認のため、 個人番号(マイナンバー)記入用紙および確認書類の提出をお願いします。					
	ひとり親 世帯等	☐ 離婚・死別 ☐ 未婚 ☐ 別居(離婚調停中の場合のみ) ☐ 拘禁 ☐ その他()					
現在、妊娠していますか? ☐ はい(令和 年 月 日出産予定) ☐ いいえ							

保育を必要とする事由	※最低でも月64時間以上の就労時間(休憩時間は含みません)を常態とすることが必要となります。				
	就労	父	実際の勤務先(事業所等)住所	通勤手段 ☐ 車 ☐ 自転車 ☐ 徒歩 ☐ 電車 ☐ バス ☐ 通勤なし(テレワーク等) ☐ その他()	
		通勤時間(往復)	時間 分		
	母	実際の勤務先(事業所等)住所	通勤手段 ☐ 車 ☐ 自転車 ☐ 徒歩 ☐ 電車 ☐ バス ☐ 通勤なし(テレワーク等) ☐ その他()		
		通勤時間(往復)	時間 分		
	疾病障害	☐ 入院 ☐ 通院(通院日数:週 日) ☐ 自宅療養 病名、病状等、お子さまを保育できない具体的な理由 ※医師の診断書や入院計画書等の提出が必要です。			
	介護看護	誰を(続柄)	☐ 居宅内介護 ☐ 入院付添 ☐ その他()	病名や要介護認定、介護・看護の内容(月64時間以上) ※通院、介護、リハビリのスケジュール等の提出が必要です。	
	就学	学校名 ※合格通知(学生証)、カリキュラムの提出が必要です。	日数・時間(月64時間以上)		卒業・修了予定年月
			週__日 : ~ :	令和 年 月	
	求職活動	※求職活動での認定期間は最大3か月間です。原則延長はありません。また、保育短時間認定となります。 該当する項目すべてにチェックしてください。			
	☐ ハローワーク ☐ チラシやインターネット ☐ 起業準備 ☐ その他()				

※内容について、お電話等で確認させていただくことがあります。

※内容が事実と異なることが判明した場合は、保育施設の内定が取消(退所、退園)となることがあります。