

利用調査票

記入日 令和 年 月 日

保護者氏名	児童氏名	児童の性別	児童の生年月日
フリガナ	フリガナ	男・女	平成・令和 年 月 日

1 現在の保育の状況 ※いずれかにチェックを入れてください。

☐ 自宅で保育（父・母・祖父母・その他）	☐ 同伴就労（父・母）
☐ 職場内保育所（企業主導型保育事業を含む）	☐ 認可外保育施設
☐ 一時保育サービス	☐ その他（ ）

2 利用希望施設について

☐ 申請書に記入の施設以外は希望しない。

3 利用開始希望月に入所できなかった場合について

☐ 空き待ちをする（申請した年度末まで、継続して利用の審査（毎月）が受けられます。）
☐ 申込を取り下げる（利用調整後、取下げとなりますが、手続きがありますので別途通知致します。）

4 父母の状況

父親		母親	
☐ 就労		☐ 就労	
☐ 単身赴任		☐ 求職	
☐ 育休中 （ 年 月 日～ 年 月 日）		☐ 育休中 （ 年 月 日～ 年 月 日）	
☐ その他（ ）		出産 予定	予定日 令和 年 月 日

5 祖父母の状況 ※氏名、年齢、状況は、同居の場合のみ記入してください。

父 方	祖父		祖母	
	所在	同居・別居・不在	所在	同居・別居・不在
	氏名		氏名	
	年齢	（ ）歳	年齢	（ ）歳
母 方	状況	就労・障害・疾病・介護・看護 その他（ ）	状況	就労・障害・疾病・介護・看護 その他（ ）
	祖父		祖母	
	所在	同居・別居・不在	所在	同居・別居・不在
	氏名		氏名	
母 方	年齢	（ ）歳	年齢	（ ）歳
	状況	就労・障害・疾病・介護・看護 その他（ ）	状況	就労・障害・疾病・介護・看護 その他（ ）

6 申込み児童が2人以上の場合

☐ 一人だけでも利用できる場合、希望する。
☐ 別々の施設でも利用できる場合、希望する。
☐ 同施設・同時利用の場合、希望する。

裏面もご記入ください。

健康調査票

健康状態	健康 ・ やや弱い ・ 病弱 ・ 病気療養中 （病名・症状： ）				
	通院	なし・あり（通院先： ） なし・あり（病名： ）			
	既往歴 （年齢）	麻疹（ ） 風疹（ ） 水痘（ ） 耳下腺炎（ ） 脱臼（ ） 中耳炎（ ） 熱性けいれん（ ） じんましん（ ） 溶連菌感染症（ ） その他の病気（ ）			
アトピー ・アレルギー	なし ・ あり （原因物質： 症状： ）				
	除去食の必要	なし ・ あり（対応： ）			
	アナフィラキシー ショック	なし ・ あり（対応： ）			
健診受診	3～5 か月児健診	未・済	言葉や発達のことで相談・指導を受けたことが ない・ある		
	1歳6 か月児健診	未・済	言葉や発達のことで相談・指導を受けたことが ない・ある		
	2歳6 か月児健診	未・済	言葉や発達のことで相談・指導を受けたことが ない・ある		
	3歳児健診	未・済	言葉や発達のことで相談・指導を受けたことが ない・ある		
手帳の有無	身障手帳	なし ・ あり（障害名： ）（等級： 級）			
	療育手帳	なし ・ あり（障害名： ）（等級： 級）			
生活状況	出生時の状況	（ ） 週 （ ） g （ ） c m			
	初歩	歳 か月頃・まだ （寝返り・ずりはい・はいはい・つたい歩き）			
	言葉	まだ ・ 単語 ・ 2 語文 ・ 会話ができる / 初語（ 歳 か月頃）			
	衣服の着脱	できない ・ 脱げる（上・下）・ 着られる（上・下）・ ボタンできる			
	食事	3歳未満児	できない ・ 手伝いが必要 ・ できる		
			母乳・ミルク・混合 1日（ ）回（ ）cc ・卒乳		
		3歳以上児	できない・手伝いが必要・できる（はし・スプーン・フォーク）		
		好き嫌い	なし ・ あり （ ）		
	排泄	オムツ	している ・ してない	大便	できる ・ できない
		おねしょ	する ・ しない ・ 時々する		
	昼寝	している（ 時～ 時・ 時間）・時々する（週に 回）・しない			
	遊び	好きな遊び（ ）			
送迎について	父・母・祖父・祖母・その他（ ） /自家用車・徒歩・自転車				

※面接担当者記入欄※

追記事項				
	面接日	年 月 日	担当者	