

# 保育の状況調査票

(宛先)岡崎市長

令和 年 月 日

岡崎市が保育園入園利用調整のために必要な個人情報(生活保護、手当受給状況、障がい児の状況)を照会・調査することに同意した上で提出します。

1 入園申込児童について		保護者氏名	
ふりがな		生年月日	利用施設名
児童名		平成 令和 年 月 日	園

## 2 保育の必要性について (1)は全員回答必須。(2)(3)は(1)で「あり」を選択したかたのみ回答。

(1)保育の必要性	<input type="checkbox"/> なし…家庭保育可能だが、同世代の児童との集団保育を希望するため(1号認定) <input type="checkbox"/> あり…「3」の理由で、日中の家庭保育が困難であるため(2・3号認定)		
(2)希望保育時間	保育園・こども園	<input type="checkbox"/> 8:00~16:00 <input type="checkbox"/> 8:00~17:30 <input type="checkbox"/> 7:00~18:00 <input type="checkbox"/> 7:00~19:00	
	みやこ幼稚園・やはぎみやこ認定こども園	<input type="checkbox"/> 8:00~16:00 <input type="checkbox"/> 7:30~18:30	
※育児休業・求職活動を理由に保育を必要とするかたは、8:00~16:00の利用となります。			
(3)利用希望期間	令和 年 月 日から 就学 令和 年 月 日まで	※南部乳児保育園の場合は2歳児クラスの年度末	※開始日は原則、各月1日付となります。 ※実際に利用できる期間は認定により異なります。

## 3 保育を必要とする理由について 2(1)で「あり」を選択したかたのみ回答。父母それぞれ1つずつ選択。

父の状況		母の状況	
<input type="checkbox"/> 就労又は育児休業		<input type="checkbox"/> 就労又は育児休業	
就労状況	<input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 内職	就労状況	<input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 内職
既定の就労日数・時間	1日当たり 1か月当たり 1か月の就労時間 時間 × 日 = 時間	既定の就労日数・時間	1日当たり 1か月当たり 1か月の就労時間 時間 × 日 = 時間
育児休業復帰日	令和 年 月 日	育児休業復帰日	令和 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	
		出産予定日	令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> 求職活動・内定	<input type="checkbox"/> 疾病障がい	<input type="checkbox"/> 求職活動・内定	<input type="checkbox"/> 疾病障がい
<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 災害復旧
<input type="checkbox"/> 就学		<input type="checkbox"/> 就学	

## 4 生活保護、手当受給の状況、障害児の状況について (1)~(3)は全員回答必須。(4)は該当者のみ回答。

(1)生活保護の状況	<input type="checkbox"/> 受給なし <input type="checkbox"/> 受給あり	
(2)児童扶養手当・遺児手当・母子家庭等医療費助成の状況	<input type="checkbox"/> 受給なし <input type="checkbox"/> 受給あり	※児童手当の受給ではありません。
(3)特別児童扶養手当・国民年金の障害基礎年金等の状況	<input type="checkbox"/> 受給なし <input type="checkbox"/> 受給あり	
(4)入園申込児童若しくは兄弟姉妹が障がい者手帳等を保有又は特別児童扶養手当を受給している場合	氏名	児童との続柄
	手帳名称	手帳番号

## 5 現在の保育の状況について (1)は全員回答必須。(2)(3)(4)は該当者のみ回答。

(1)現在の保育状況について	<input type="checkbox"/> 父母が保育している <input type="checkbox"/> 保育施設等を利用 施設名称( )所在( 市区町村 ) <input type="checkbox"/> 親族等に預けている <input type="checkbox"/> 職場で保育している(保育施設: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→施設名称( ))	
(2)【転園を希望されているか(現在別園に申込中又は入園が決定しているかを含む)】現在の状況について	<input type="checkbox"/> ( )園に <input type="checkbox"/> 在園している <input type="checkbox"/> ( )月入園で申込みをしている <input type="checkbox"/> ( )月入園が決定している	
(3)【3歳児クラスに育児休業事由で入園希望のかた】令和5年度中、申込園を妊娠・出産認定満了を理由に退園しましたか。	<input type="checkbox"/> はい(令和 年 月退園) <input type="checkbox"/> いいえ	
(4)【市内の保育園又はこども園で、保育士又は看護師として就労(予定)のかた】就労(予定)先及び状況について	<input type="checkbox"/> ( )園で <input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 育児休業復帰 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日より就労予定	

## 6 保育園に入園できなかった場合について 全員回答必須

<input type="checkbox"/> 認可外保育施設、幼稚園等に預ける	<input type="checkbox"/> 職場で保育する(保育施設: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	※保育需要等の調査の一環です。入園の点数や優先度に影響するものではありません。
<input type="checkbox"/> 育児休業を延長する	<input type="checkbox"/> 一時預かり保育を利用する	
<input type="checkbox"/> 入園できるまで保護者等が保育する	<input type="checkbox"/> その他( )	

市役所記載欄	<input type="checkbox"/> 1号	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 疾病障がい <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 納 <input type="checkbox"/> 世	
	<input type="checkbox"/> 2号	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 認定期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 手当 <input type="checkbox"/> 認 <input type="checkbox"/> 入
	<input type="checkbox"/> 3号	<input type="checkbox"/> 短時間 <input type="checkbox"/> 入所期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 契 <input type="checkbox"/> 延 <input type="checkbox"/> 税