|  |
| --- |
| ※福祉事務所記載欄 |
| 児童番号 |  |  |  |  |
|  F□ S□ 承□ 税□ 決□ |

**令和８年度保育所等継続利用児童現況調査票**

大仙市福祉事務所長　あて

次のとおり保育所等の利用につき調査票を提出します。

なお、利用が見込まれる保育施設に提供することに同意します。

　令和　 　年 　　月日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　所 | 大仙市 | 保護者氏　名 |  | 電話 |  |
| 令和8年度から保護者を変更する□変更しない　□変更する |
| ふりがな |  | 男・女 | 保護者との続柄 | 　 | 生年月日 | 令和年 月 日 | 保　育施設名 |  |
| 児童氏名 |  |

○保育を必要とする理由（該当するものすべてに印をつけてください。）

|  |
| --- |
| □保護者が家庭内・外で労働している　（　父　・　母　）□母親の妊娠・出産のため　（出産（予定）日　　 　　年　　月　　日）□保護者の疾病・障がい　　（父：入院・通院・自宅）　（母：入院・通院・自宅）□家族等の介護　　（　父　・　母　）介護されている人は児童の（　　）□保護者が求職活動中であるため　（　父　・　母　）□就学　（　父　・　母　）□育児休業　（　父　・　母　）（育児休業期間　　　年　　月　　日 ～ 　　年　　月　　日）□災害の復旧（　父　・　母　）　　　□その他　（　父　・　母　）（　　　　　　　　　　　　　　　）□祖父母の状況　（祖父：会社・自営・農家・内職・高齢・病弱・障がい・その他　　　　　　　）　　　　　　　　（祖母：会社・自営・農家・内職・高齢・病弱・障がい・その他　　　　　　　） |

○利用児童の家族状況　（上記の利用児童を除く。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 | 性別 | 続柄 | 満年齢 | 生 年 月 日 | 勤務先・学校等名称 | 身体障害者手帳等の有無 | 備　　考（保護者の携帯電話番号） |
| 勤務先等電話番号 |
| ( 同居 ・ 別居 ) | 男･女 |  |  | 大・昭・平・令年　 月 日 |  | 有・無 |  |
|  |
| ( 同居 ・ 別居 ) | 男･女 |  |  | 大・昭・平・令年　 月 日 |  | 有・無 |  |
|  |
| ( 同居 ・ 別居 ) | 男･女 |  |  | 大・昭・平・令年 月 日 |  | 有・無 |  |
|  |
| ( 同居 ・ 別居 ) | 男･女 |  |  | 大・昭・平・令年 月 日 |  | 有・無 |  |
|  |
| ( 同居 ・ 別居 ) | 男･女 |  |  | 大・昭・平・令年 月 日 |  | 有・無 |  |
|  |
| ( 同居 ・ 別居 ) | 男･女 |  |  | 大・昭・平・令年 月 日 |  | 有・無 |  |
|  |
|  |
| ※利用児童及び家庭の状況について |
| 利用児童の状況 | ・身体障害者手帳等の有無（ □無・□有（種類：　　　　　　　　　　　　 ））・特別児童扶養手当の受給（ □無・□有 ）※児童手当・児童扶養手当とは異なります。 |
| 家庭の状況 | ・ひとり親家庭（ □無・□有 ） |

（※ここから下は記入しないでください。）

・受理日　　　／　　　　　・来所者　父・母・その他（　　　　）　　・受付者

●不足書類

□給付認定（変更）申請書兼現況届　　□就労証明書（　父　・　母　）　　□求職活動申立書（　父　・　母　）

□すこやか子育て支援事業保育料等減免申請書　　□市町村民税課税証明書等（　父　・　母　）

□その他：診断書・身体障害者手帳等写し・母子手帳写し・ハローワークカード写し・在学証明（　　　　　　　分）