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

**記 載 例**

**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

**提出日をご記入**ください。

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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　所 | 大仙市**大曲花園町１番１号** | 保護者氏　名 | **大仙　春雄** | 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 | **だいせん　たろう** | ・女 | 保護者との続柄 | 　**子** | 生年月日 | 令和 **6** 年 **8** 月 **5** 日 | 保　育施設名 | **○○○保育園** |
| 児童氏名 | **大仙　太郎** |

　　令和**７**年**１０**月**１０**日

**現在利用中の施設名**を記載ください。

○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　（　　・　　）□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　**曽祖父の介護**　） |

○利用児童の家族状況　（上記の利用児童を除く。）

**提出日時点での年齢**をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| **大仙　春雄**( 同居 ・ 別居 ) | ･女 | **父** | **36歳** | 大・昭・・令**元**年 **4**月  **7**日 | **(株)○○工業** | 有・ | **携帯電話****090－\*\*\*\*－\*\*\*\*** |
| **○○○○－××－□□□□** |
| **大仙　夏子**( 同居 ・ 別居 ) | 男･ | **母** | **35歳** | 大・昭・・令 **2**年  **8**月 **9**日 | **○○理容店** | 有・ | **携帯電話****090－####－####** |
| **○○○○－××－△△△△** |
| **大仙　花子**( 同居 ・ 別居 ) | 男･ | **姉** | **7 歳** | 大・昭・・令**30**年 **5**月 **16**日 | **○○小学校** | 有・ | 保護者の方は**連絡が****取れる携帯電話番号**を記入してください。 |
|  |
| **大仙　冬夫**( 同居 ・ 別居 ) | ･女 | **祖父** | **60歳** | 大・・平・令**39**年**12**月 **8** 日 | **(有)○○産業** | 有・利用児童、世帯員に身体障害者手帳等が**有**の場合は、**手帳の****写しを添付**してください。 |  |
| **△△△△－××－○○○○** |
| **大仙　秋子**( 同居 ・ 別居 ) | 男･ | **祖母** | **63歳** | 大・・平・令**37**年**10**月 **2** 日**世帯分離の場合でも****同居している方は****すべてご記入ください。**※欄が不足する場合は裏面へご記入ください。 | **無職（曽祖父の介護）** | 有・ |  |
| ( ) |
| **大仙　巌夫**( 同居 ・ 別居 ) | ･女 | **曽祖父** | **84歳** | 大・・平・令**15**年**11**月 **3** 日 |  | ・無 | **1種1級** |
|  |
|  |
| ※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）