

保育施設入所に関する調査票

年 月 日

保護者氏名 _____

この調査票は、世帯の状況及び保育が必要な状況等をお伺いするものです。保育施設入所選考の参考にさせていただきますので、記載漏れ及び記載内容に誤りが無いようにお気を付けてください。

記載内容に虚偽が認められる場合、保育の申込・利用を取り消すことがあります。

申請児童	氏名	性別	生 年 月 日	入園希望年度 4月1日現在
			男・女	年 月 日生

・ 現在、岩倉市に申請児童の住民票がありますか。

- はい
 いいえ

※次のいずれかに該当し、入園の前月（4月1日入園の場合は3月31日）までに転入する場合は申込できます。

- 市内で家を建設中
 市内の賃貸物件を契約済 } ※契約書の写しを提出してください
 実家に同居予定（父方・母方） 世帯主氏名（ ）
転入予定日（ 年 月 日）

・ 現在、申請児童は誰が保育していますか。

- 家族が保育している（どなたが： ）
 育児休業中（父・母）
（ 年 月 日 復帰予定）
 保育園または幼稚園に通っている（施設名： ）
 認可外保育施設に通っている（施設名： ）
 職場へ連れて行っている（父・母）
 事業所内託児所を利用している（父・母）
 その他（ ）

・ 保護者（母）は、現在妊娠をしていますか。

- はい（出産予定日： 年 月 日）
 いいえ

・ 兄弟姉妹で入園を希望される方のみご記入ください。

- 兄弟姉妹で同じ保育園に入所できるまで待つ
 入園できれば別々の保育園でも構わない
 1人だけの入園でも構わない
入園できなかった児童はどなたが保育しますか（ ）

裏面もご記入ください

- ・ 入園した後、短時間勤務を予定していますか。

はい

父

本来の勤務時間

平日 (: ~ :)

土曜日 (: ~ :)

短時間勤務

平日 (: ~ :)

土曜日 (: ~ :)

母

本来の勤務時間

平日 (: ~ :)

土曜日 (: ~ :)

短時間勤務

平日 (: ~ :)

土曜日 (: ~ :)

なし

未定

- ・ 児童の送迎はどなたがされますか。

※原則、遅く送って行ける方、早くお迎えに行ける方での送迎をお願いします。

送り () 迎え ()

- ・ 土曜日保育の利用希望はありますか。 ※土曜日保育は原則として、ご両親とも就労される方に限ります。

あり (月 回)

なし

- ・ 保育園送迎ステーションの利用予定はありますか。

※利用を希望する場合は、令和3年2月5日までに別途申込をしてください。

入園先に関わらず利用したい

入園先によっては利用したい

利用予定なし

※申請児童が3歳児（年少）以上の場合のみ、お答えください。

- ・ 幼稚園、認定こども園（教育部）を併願していますか。

はい（施設名：)

いいえ

- ・ 障がい児保育を希望されますか。 ※心身に障がい（中・軽度）がある児童を対象に実施しております。

はい

いいえ