

記入例

- ・ 黒のボールペンで、はっきりと楷書で記入もしくはチェックを入れてください。※消せるボールペンは不可
- ・ 記入内容を訂正する場合は、当該箇所にも二重線を入れ訂正印を押印し、空白に正しい内容を記入してください。
- ・ 記入日時点の状況を、正確に記入してください。
- ・ 申込世帯に1枚

保育利用申込に係る児童の氏名を記入してください。

児童氏名	神戸 春
------	------

保育所等利用理由調査票①

該当する箇所にチェックまたは必要項目を記入してください。

就労	父親の状況	母親の状況
状況	<input checked="" type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労内定	休憩時間を含む始業時から終業時までの時間（労働契約上の時間）を記入してください。
勤務先名	みなとまち商事	
就労開始(予定)日	2008年4月1日・入園後すぐ	育児休業を取得されている場合は、こちらに記入してください。（父親が育児休業を取得している場合であっても、育児休業にチェックを入れてください。）育児休業以外の理由で休職中の場合は、カッコ内に理由を記入してください。
通勤先住所	神戸市須磨区大黒町4-1-1	
単身赴任の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 赴任中 <input type="checkbox"/> 赴任予定	
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> その他	終了日は見込でも構いませんが、終了日が確定している場合は正確に記入してください。
勤務時間	<input checked="" type="checkbox"/> 月・ <input checked="" type="checkbox"/> 火・ <input checked="" type="checkbox"/> 水・ <input checked="" type="checkbox"/> 木・ <input checked="" type="checkbox"/> 金・土・日 <input type="checkbox"/> 不規則(週・月 日) 8時30分～17時30分(一日あたり9時間00分)	
通勤時間	自宅⇒第1希望施設 0時間10分 第1希望施設⇒職場 1時間00分 自宅⇒職場 0時間50分	
通勤方法	<input checked="" type="checkbox"/> 徒歩 <input checked="" type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> バイク・自転車 <input type="checkbox"/> 自動車	
休職等の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 育休中 <input type="checkbox"/> その他() 終了日(2024年4月30日まで) <input type="checkbox"/> 育児休業の延長を希望する(調整点数▲90点)	

該当する方法すべてにチェックを入れてください。

妊娠・出産	母親の状況
出産予定(有・無) <small>母親の出産予定の有無について、必ず記入してください。出産予定の方は、右の欄にも記入してください(保育を必要とする事由が妊娠・出産でない方も含みます)。</small>	出産予定日 年 月 日
	産休後の予定 <input type="checkbox"/> 育休取得 <input type="checkbox"/> 仕事復帰 <input type="checkbox"/> 就労予定なし

疾病・障がい	父親の状況	母親の状況
疾病・障がい名	Ⅱ型糖尿病, 網膜症	複数の疾病・障がいをお持ちの場合、全て記入してください。
障害者手帳	<input type="checkbox"/> 有(手帳 級) <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中	
状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input checked="" type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養

介護・看護	父親の状況	母親の状況
被介護者の児童との続柄	被介護者の児童との続柄は、正確に記入してください。	
同居の有無	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
介護内容	<input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅介護 <input checked="" type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添

災害復旧	父親の状況	母親の状況
状況	<input type="checkbox"/> 震災・風水害・火災その他の災害の復旧にあたっている	<input type="checkbox"/> 震災・風水害・火災その他の災害の復旧にあたっている

求職活動	父親の状況	母親の状況
状況	<input type="checkbox"/> 内定 → 「就労」欄に回答を記入してください。 <input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中	<input type="checkbox"/> 内定 → 「就労」欄に回答を記入してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中

就学	父親の状況	母親の状況
学校名	神戸市立看護大学	略称ではなく、正確な学校名を記入してください。
通学日数	週5日(一日平均6時間00分)	
日ごとに就学時間が異なる場合は、一日の平均を算出してください。		

その他	父親の状況	母親の状況
その他の事由		

「就労」、「妊娠・出産」、「疾病・障がい」、「介護・看護」、「災害復旧」、「求職活動(内定含む)」、「就学」以外の事由で保育を必要とする場合は、状況を記入してください。