様式第2号

家庭状況届書　兼　利用調整調査票

申請児童氏名	

令和　　年　　月　　日

①世帯の状況　※利用開始時点で、申請児童の父母を除く18歳以上の同居の世帯員全員を記入。
65歳未満の人（祖父母、曾祖父母に限る）は、事由に応じた添付書類が必要です。

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	会社名（自営の屋号）学校名等	保育を必要とする事由 ※65歳以上の場合「高齢」に✓すること
18歳以上の世帯員	フリガナ	祖父・祖母 曾祖父・曾祖母 他（　）	昭・平・令 年　月　日		□就労（□給与者、□自営業、□農業、□内職） □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護・看護 □災害 □求職 □就学 □虐待・DV □その他 □高齢
	フリガナ	祖父・祖母 曾祖父・曾祖母 他（　）	昭・平・令 年　月　日		□就労（□給与者、□自営業、□農業、□内職） □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護・看護 □災害 □求職 □就学 □虐待・DV □その他 □高齢
	フリガナ	祖父・祖母 曾祖父・曾祖母 他（　）	昭・平・令 年　月　日		□就労（□給与者、□自営業、□農業、□内職） □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護・看護 □災害 □求職 □就学 □虐待・DV □その他 □高齢
	フリガナ	祖父・祖母 曾祖父・曾祖母 他（　）	昭・平・令 年　月　日		□就労（□給与者、□自営業、□農業、□内職） □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護・看護 □災害 □求職 □就学 □虐待・DV □その他 □高齢
	フリガナ	祖父・祖母 曾祖父・曾祖母 他（　）	昭・平・令 年　月　日		□就労（□給与者、□自営業、□農業、□内職） □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護・看護 □災害 □求職 □就学 □虐待・DV □その他 □高齢
	フリガナ	祖父・祖母 曾祖父・曾祖母 他（　）	昭・平・令 年　月　日		□就労（□給与者、□自営業、□農業、□内職） □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護・看護 □災害 □求職 □就学 □虐待・DV □その他 □高齢

以降は、「新規利用」及び「継続利用で転所希望あり」の方のみ記入してください。

②祖父母の状況　※年齢は利用開始時点

父方	祖父	年齢　歳	□同居 □市内別居 □市外 □県外 □不在	□送迎可 □送迎不可	□給与者 □自営業 □農業 □疾病 □障害 □介護・看護 □無職
	祖母	年齢　歳	□同居 □市内別居 □市外 □県外 □不在	□送迎可 □送迎不可	□給与者 □自営業 □農業 □疾病 □障害 □介護・看護 □無職
母方	祖父	年齢　歳	□同居 □市内別居 □市外 □県外 □不在	□送迎可 □送迎不可	□給与者 □自営業 □農業 □疾病 □障害 □介護・看護 □無職
	祖母	年齢　歳	□同居 □市内別居 □市外 □県外 □不在	□送迎可 □送迎不可	□給与者 □自営業 □農業 □疾病 □障害 □介護・看護 □無職

③申請児童の保育の状況について

申し込み時点の保育状況	□自宅で保育（□父・□母） □同伴して就労（□父・□母） □認可保育施設等に在籍中（施設名：　　） □認可外保育施設に在籍中（施設名：　　） □職場の託児所を利用（□父・□母） □企業主導型保育事業に在籍中（施設名：　　） □委託している（□親族・□知人）→保育場所（□自宅・□相手宅等）
退所歴	□育休取得時に保育施設を退所した。（施設名：　　）（退所年月：令和　　年　　月）
育休延長歴	□前年度に利用申請又は待機登録をしていたが、利用できなかったため、育児休業を延長した。

④送迎について

主として送迎を行う人について	主として送迎する人　（□父　□母　□その他（　　）） 車での送迎　（□可　□不可） 主として送迎する人が父母以外の場合：送りの時刻（　　時　　分）／迎えの時刻（　　時　　分）
副として送迎を行う人について	副として送迎する人　（□父　□母　□その他（　　）　□なし） 車での送迎　（□可　□不可）

⑤延長保育等について

延長保育の利用	□無　□有　※延長保育は、利用施設で別途申請が必要です。また、保育無償化の対象外となります。
土曜日の利用	□無（協力）　□半日利用（□毎週　□月　　回程度）　□一日利用（□毎週　□月　　回程度）
休日保育の利用	□無　□全ての休日　□隔週　□その他（　　） 利用予定時間（　　時　　分 ～　　時　　分）

※土曜日は、原則保護者が就労しているときの利用となります。

※休日保育は、名張西保育園のみで実施しています。事前に市役所保育幼稚園室に申請し、承諾を受けてから名張西保育園で登録が必要です。
申請・登録は例年3月頃で、定員を超えた場合は抽選となります。

（※裏面もご記入ください）

家庭状況届書　兼　利用調整調査票

申請児童氏名	

⑥小学校就学前の兄弟姉妹の状況

氏　　名	申請児童との続柄	生年月日	令和9年4月1日現在	利用開始時点での状況
フリガナ	兄・姉 弟・妹 他(　　)	平・令 年　月　日	満　　歳	□保育施設等に(□申込中・□在籍中) (施設名:　　□1号　□2・3号) □在宅(保育者続柄:　　) □その他(　　)
フリガナ	兄・姉 弟・妹 他(　　)	平・令 年　月　日	満　　歳	□保育施設等に(□申込中・□在籍中) (施設名:　　□1号　□2・3号) □在宅(保育者続柄:　　) □その他(　　)
フリガナ	兄・姉 弟・妹 他(　　)	平・令 年　月　日	満　　歳	□保育施設等に(□申込中・□在籍中) (施設名:　　□1号　□2・3号) □在宅(保育者続柄:　　) □その他(　　)

⑦兄弟姉妹で利用申込をしている場合

兄弟姉妹が同時に利用できる場合、どちらを希望しますか。	□希望順位が下でも、同じ保育施設等の利用を希望する。 □兄弟姉妹が別々でも、それぞれの希望順位の高い保育施設等を希望する。
兄弟姉妹が別々の保育施設であれば利用できる場合、利用を希望しますか。	□別々でも利用する　□別々なら取り下げる
兄弟姉妹のうち、1人だけ利用できる場合、利用を希望しますか。	□希望する　□希望しない
※兄弟姉妹で、上の子どものみ利用できる場合、利用を希望しますか。	□希望する　□希望しない
※兄弟姉妹で、下の子どものみ利用できる場合、利用を希望しますか。	□希望する　□希望しない
※1人だけ利用する場合、利用できない子どもの保育はどうしますか。	(　　)

⑧保留通知の希望の有無について

※年度途中入所の方(5月1日以降入所の方)、育休明け入所の方(復職日が10月2日以降の方)のみご記入ください。

希望する園に空きがない場合、保留通知を希望しますか？	□希望する　　□希望しない

⑨こども誰でも通園制度について

こども誰でも通園制度の認定を受けていますか。	□はい　　□いいえ

※「はい」の方、保育施設入所後は「こども誰でも通園制度」を利用できなくなります。

(以下余白)