

	保護者（父）の状況	保護者（母）の状況	
就 労 の 場 合	雇用(予定)期間 <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 年 月 日～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 年 月 日～ 年 月 日	
	勤務先事業所名		
	事業主との間柄 <input type="checkbox"/> 他人 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 ()	<input type="checkbox"/> 他人 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 ()	
	勤務先住所		
	勤務先電話番号		
	雇用の形態 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 正規社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 派遣 他()	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 正規社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 派遣 他()	
	就労時間(固定就労)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 合計：週 時間 分(休憩時間含む)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 合計：週 時間 分(休憩時間含む)
		平日： 時 分～ 時 分	平日： 時 分～ 時 分
		土曜： 時 分～ 時 分	土曜： 時 分～ 時 分
		日曜： 時 分～ 時 分	日曜： 時 分～ 時 分
	就労時間(変則就労)	<input type="checkbox"/> 週間 <input type="checkbox"/> 月間： 時間 分	<input type="checkbox"/> 週間 <input type="checkbox"/> 月間： 時間 分
	通勤手段	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩
	通勤時間(送迎時間除)	片道： 分	片道： 分
	産前・産後休業	年 月 日～ 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日
	育児休業	年 月 日～ 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日
復職年月日	年 月 日～	年 月 日～	
その他(復職後の育児短時間制度の利用など特記すべく事項)			

※時間外保育・延長保育を利用するか、しないか☑してください。利用する場合は利用する曜日に○をし、利用時間を記入してください。保育所入所承諾後、各保育所で必ず時間外保育・延長保育の申請が必要です。

利用する。平日(月・火・水・木・金) ①午前 時 分～午前 時 分 ②午後 時 分～午後 時 分
土曜 ①午前 時 分～午前 時 分 ②午後 時 分～午後 時 分
 利用しない。

※保育所利用調整に際して育児休業からの復職での申込をされる方はどちらかに☑してください

直ちに復職希望
 希望する保育所等に入所できない場合は育児休業の延長も許容できる

そ の 他 の 場 合	病気	傷病名： 入院期間： 年 月 日～ 年 月 日 通院：月 回	傷病名： 入院期間： 年 月 日～ 年 月 日 通院：月 回
	看 護 ・ 介 護 (必 要 な 者)	氏名： (歳)	氏名： (歳)
		児童から見た続柄：	児童から見た続柄：
		住所：	住所：
	産前産後のみ入所	年 月 日～ 年 月 日	
	自 営 業	従事時間： 時 分～ 時 分	従事時間： 時 分～ 時 分
		従事日数：平均週 日	従事日数：平均週 日
	農 業	従事時間： 時 分～ 時 分	従事時間： 時 分～ 時 分
従事日数：平均週 日		従事日数：平均週 日	

祖 父 母 の 状 況	氏名		年齢	健康状態	職業(勤務先)	自宅住所
	父 方	祖父				
		祖母				
	母 方	祖父				
祖母						

※祖父母の状況について、優先順位の判定に用いることがありますので正確にご記入下さい。