

## 保護者状況等 聞きとり票

第1希望 保育園名		児童名		生年月日	
--------------	--	-----	--	------	--

保育利用申込みにあたりご家庭の状況を確認するため、下記の内容で該当する項目を○で囲むか、必要事項をご記入ください。

●求職活動状況について

現在、求職活動中である はい ・ いいえ

「はい」と回答した方はどちらかにチェックをしてください

- 主に自宅で求職（自宅で保育しながら、インターネット等を利用し在宅で求職中）  
それ以外（ハローワークを利用し面接を受ける等、居宅外で求職活動中）

●産前産後について

出産予定がある はい ・ いいえ

「はい」と回答した方は予定日をご記入ください 予定日：令和 年 月 日

●育児休業について

現在、育児休業給付金を受けている はい ・ いいえ

●家族の障害・介護について

手帳の交付を受けている家族がいる はい ・ いいえ

名前 (続柄 ) 手帳の種類【 】

介護認定を受けている家族がいる はい ・ いいえ

名前 (続柄 ) 介護認定 【要支援・要介護 \_\_\_\_\_】

その家族に対して、申請者が日常的に介護をしている はい ・ いいえ

●お子さんの健康保険証について

お子さんを健康保険の扶養に入れているのは誰ですか 父・母・その他( )

●課税情報について（課税されない海外の所得も利用料等の算定に含みます）

海外に赴任または居住している（していた）家族がいる はい ・ いいえ

「はい」と回答した方は下記をご記入ください

【名前】 \_\_\_\_\_

【期間】 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※令和4年1月以降の状況をご記入ください

●利用調整結果の送付先住所について

名古屋市在住かつ申込時点の住所に送付する

はい ・ いいえ

「いいえ」と回答した方はお送りする住所（郵便番号、マンション名まで正確に）ご記入ください  
(〒            -            )

---

送付先受取人名： \_\_\_\_\_

●希望施設の見学状況

希望する全ての施設の見学はお済みですか

はい ・ いいえ

※「いいえ」と回答した場合、希望する全ての施設の見学を済ませてください。

●調整希望など

希望する施設のどこにも決まらない場合、利用調整を希望しますか

はい ・ いいえ

「はい」と回答した場合、希望する範囲をご回答ください。

瑞穂・千種・東・北・西・中村・中・昭和・熱田・中川・港・南・守山・緑・名東・天白

備考：

特記事項・聞き取りメモなど