

保 育 所 入 所 面 接 調 査 票

No.

児童氏名					生年月日	平成・令和 年 月 日生 (歳)				
住 所	伯耆町				保護者氏名			続柄		
保育所名	あさひ・ふたば・こしき・溝口・二部・こどもパル その他 () 保育所				面接者氏名			続柄		
保 護 者 の 状 況	事 項			点数	母 親			父 親		
	R7.1.1現在の住所地				伯耆町・伯耆町外 (市町村名：)			伯耆町・伯耆町外 (市町村名：)		
	① 月 4 8 時 間 以 上 の 労 働	農 就 業 等 労 ・ 内 自 職 営	月120時間以上	10	業務形態 勤務・自営・農業等・内職 勤務先： 仕事内容：			業務形態 勤務・自営・農業等・内職 勤務先： 内容：		
			月48時間以上 120時間未満	8	就労時間(:)～(:) 就労日数(月) 日 田(α)畑(α)他()			就労時間(:)～(:) 就労日数(月) 日 田(α)畑(α)他()		
	②妊娠出産		出産前後8週		10	出産予定 令和 年 月 日				
	③ 疾 病 障 害 等	疾 病	入 院		10	入院等 R . . ～ R . .			入院等 R . . ～ R . .	
			居宅内常時臥床		10	病名()			病名()	
			通 院		8	通院日数(週) 日以上			通院日数(週) 日以上	
		障 害 手 帳	身	1・2	精	1	10	障害等級 身体・精神 級		
	身		3・4	精	2	6	障害名()			障害名()
	身		5以下	精	3	4				
	④ 病 人 介 護	身体障害者介護		10	病人の氏名： 続柄()			病人の氏名： 続柄()		
		寝たきり老人介護		10	病名()			病名()		
		疾病者居宅内介護		8	状況()			状況()		
	⑤災害復旧		家庭の災害		10	被災年月日 年 月 日 災害の状態()			被災年月日 年 月 日 災害の状態()	
⑥継続的な求職活動			6	活動時間(:)～(:) 活動日数(月) 日			活動時間(:)～(:) 活動日数(月) 日			
⑦就学 ⑧職業 訓練	月120時間以上		6	就学先()			就学先()			
	月48時間以上 120時間未満		4	就学時間(:)～(:) 就学日数(月) 日			就学時間(:)～(:) 就学日数(月) 日			
⑨育児休業			4	育休期間 令和 年 月 日まで 通所中の兄弟姉妹の氏名： 保育所：			育休期間 令和 年 月 日まで			
世 帯 の 状 況	同居者の 状況	65歳以上		0	祖父： (歳) 常勤・農業・自営・その他 ()					
		65歳未満(有職) 疾病・障害者手帳所持者は除く		-1	祖母： (歳) 常勤・農業・自営・その他 ()					
		65歳未満(無職) 疾病・障害者手帳所持者は除く		-2	： (歳) 常勤・農業・自営・その他 ()					
					： (歳) 常勤・農業・自営・その他 ()					
	その他	町立小規模保育所を卒園した(する予定)		5	卒園年月日(予定)： 令和 年 月 日					
		兄弟姉妹が希望の保育所に既に入所している		3	通所中の兄弟姉妹の氏名： 保育所：					
		ひとり親家庭		10	経 過					
		生 活 保 護 世 帯		10	現 況					
		正当な理由なく滞納をしている		-5						
		⑨⑩虐待・DV等		10						
⑫町長が認める場合										

※ 以 下 は 役 場 事 務 処 理 欄 に つ き 記 入 不 要

合計	点	保育の実施可否	要・否	保育時間	標準・短	調査年月日	令和 年 月 日
保育できない理由				調査員氏名		印	