

# 家庭状況調査票（新規用）

申込日：平成 年 月 日

※ボールペン等で該当する□にチェックをつけて、必要事項を記入してください。（鉛筆は不可）

児童名 ※年齢は4/1 現在で記入	フリガナ	フリガナ	フリガナ	
	平成 年 月 日生 歳	平成 年 月 日生 歳	平成 年 月 日生 歳	
希望保育所	第1	第2	第3	
	第4			
	父 親 の 状 況	就労	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 求職中 業務内容（ ） 就労状況：1日.....時間.....分 月平均.....日 勤務地：市内・市外（ ）	
		育児休業	<input type="checkbox"/> 取得中 ・ <input type="checkbox"/> 予定 期間(予定含む)：平成 年 月 日～平成 年 月 日	
病気		病名		
		医療機関名		
		入院期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	
		通院期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日 通院回数：月・週 .....回	
障がい		障がいの内容		
		身障/療育手帳	身障：	療育：
看護介護		被看護者名	病名	
		看護期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日	
	看護内容			
不在	<input type="checkbox"/> 勤務地（ ）へ赴任 <input type="checkbox"/> 別居（居住地 ア 市内 イ市外： ） <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
母 親 の 状 況	就労	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 求職中 業務内容（ ） 就労状況：1日.....時間.....分 月平均.....日 勤務地：市内・市外（ ）		
	出産	分娩予定日	平成 年 月 日	
		医療機関名		
		出産後予定	産休後就労 育児休業 自宅で保育 その他（ ）	
	育児休業	<input type="checkbox"/> 取得中 ・ <input type="checkbox"/> 予定 期間(予定含む)：平成 年 月 日～平成 年 月 日		
	病気	病名		
		医療機関名		
		入院期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	
		通院期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日 通院回数：月・週 .....回	
	障がい	障がいの内容		
身障/療育手帳		身障：	療育：	
看護介護	被看護者名	病名		
	看護期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日		
	看護内容			
不在	<input type="checkbox"/> 勤務地（ ）へ赴任 <input type="checkbox"/> 別居（居住地 ア 市内 イ市外： ） <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
父母追記事項	追記することがあればご記入ください。			

※ 裏面もありますので忘れずにご記入ください。

申込時の児童の状況	障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(児童名 ) 手帳の内容 ( )		療育手帳 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(児童名 ) 手帳の内容 ( )		
	<input type="checkbox"/> 就労予定で 父親・母親 が保育している。 <input type="checkbox"/> 産休中・育休中の 父親・母親 が保育している(産休・育休 終了_____年_____月_____日) <input type="checkbox"/> 家庭外で児童を伴って就労している。 <input type="checkbox"/> 同居・別居の 祖父・祖母・その他_____が保育している(保育者年齢_____歳) <input type="checkbox"/> 自営・内職しながら保育している。 <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園・家庭保育室・職場内保育室等に預けている。 委託先名称_____所在地_____保育料:月額_____円 いつから 平成_____年_____月_____日 利用時間 _____時_____分 ~ _____時_____分 <input type="checkbox"/> その他 _____				
祖父母の状況	父方	祖父	歳	同居・別居=住所:	保育 可・不可
		祖母	歳	同居・別居=住所:	保育 可・不可
	母方	祖父	歳	同居・別居=住所:	保育 可・不可
		祖母	歳	同居・別居=住所:	保育 可・不可
	【同居の祖父母が保育できない理由】※同居とは、住民登録上別世帯でも同一住所・同一敷地内に居住する場合を含む。				
同居の満18歳以上の家族状況					
他に未就学児がいる場合		<input type="checkbox"/> 幼稚園(延長保育利用 : 有・無 夏休み等保育別途委託: 有・無 ) <input type="checkbox"/> 保育所・家庭保育室・他の保育施設【施設名称: _____】 <input type="checkbox"/> 自宅で_____が保育・同伴して仕事 <input type="checkbox"/> その他( _____ )			
複数申込	◆2人以上申し込んでいる場合 ※選考の結果、同時期に同じ保育所に入所できない場合の選択をしてください				
	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同時期に同じ保育所に入所することを希望する。 (1人だけの入所や、別々の保育所への入所は辞退して、待機する。) <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同時期に入所できれば別々の保育所でもよい。(ただし、1人だけの入所は辞退する。) <input type="checkbox"/> 1人だけでも入所できればよい。(入所を優先する児童名_____ ) <input type="checkbox"/> 他 <small>➡</small> の児童は兄弟姉妹と同じ保育園のみを空き待ちする。 <input type="checkbox"/> 他 <small>➡</small> の児童は兄弟姉妹と別々の保育園でもよいので空き待ちする。 *入所できない児童は?→ 同伴して就労・祖父母・家庭保育室・一時保育・その他( _____ )				
他の希望	◆第1希望から第4希望に入所できない場合				
	<input type="checkbox"/> 第1～第4希望の保育所のみ希望(他は一切希望しない) <input type="checkbox"/> それ以外の保育所も希望する 第5希望: _____ 第6希望: _____ <input type="checkbox"/> どこでも入れれば可( _____ )				
送迎・通勤	◆すでに兄弟姉妹が保育所に入所している場合				
	<input type="checkbox"/> 入所中の兄弟姉妹と同じ保育所に入所することを希望する。(別々の場合は入所を辞退する。) <input type="checkbox"/> 入所できればすでに入所中の兄弟姉妹と別々の保育所でもよい。				
送迎・通勤	*送迎方法(可能な方法すべてチェック) <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他( _____ )				
	*主な送迎者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他( _____ )				
送迎・通勤	*通勤時間・手段について				
	<input type="checkbox"/> 父 【通勤時間】自宅から _____時間 _____分 【通勤手段】 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> その他( _____ ) <input type="checkbox"/> 母 【通勤時間】自宅から _____時間 _____分 【通勤手段】 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> その他( _____ )				
※市記入欄	平成 _____年 _____月 _____日 受付担当				
	転出による 事前協議の 場合	転出予定日 _____年 _____月 _____日	資料: <input type="checkbox"/> 売買契約書 <input type="checkbox"/> 賃貸借契約書 <input type="checkbox"/> その他( _____ )		
	転出先				