

家庭状況調査票（新規用）

申込日：令和 年 月 日

父 親 の 状 況	就労・就学・求職	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営（親族会社含む） <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就学（学校名： ） 勤務(通学)地：市内・市外（ ） 通勤状況：通勤手段（ ） 自宅～第1希望保育所（ ）時間（ ）分 第1希望保育所～勤務先（ ）時間（ ）分			
	育児休業	<input type="checkbox"/> 取得中・ <input type="checkbox"/> 予定 期間(予定含む)：令和 年 月 日～令和 年 月 日 ※育児休業中の場合、入所月の月末までに育児休業を切り上げる必要があります。			
	疾病	病名		医療機関名	
		入院期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
		通院期間	平成・令和 年 月 日 ～ 平成・令和 年 月 日 通院回数：月・週 _____回		
	看護	被看護者名		病名	
		看護期間	平成・令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
介護	被介護者名		介護度		
障がい	障がい名		身障： 級	精神： 級	
不在	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
母 親 の 状 況	就労・就学・求職	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営（親族会社含む） <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就学（学校名： ） 勤務(通学)地：市内・市外（ ） 通勤状況：通勤手段（ ） 自宅～第1希望保育所（ ）時間（ ）分 第1希望保育所～勤務先（ ）時間（ ）分			
	出産	分娩予定日	令和 年 月 日※母子手帳の写し(表紙・分娩予定日ページ)を添付		
		出産後予定	<input type="checkbox"/> 産休後就労 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 自宅で保育 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	育児休業	<input type="checkbox"/> 取得中・ <input type="checkbox"/> 予定 期間(予定含む)：令和 年 月 日～令和 年 月 日 ※育児休業中の場合、入所月の月末までに育児休業を切り上げる必要があります。			
	疾病	病名		医療機関名	
		入院期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
		通院期間	平成・令和 年 月 日 ～ 平成・令和 年 月 日 通院回数：月・週 _____回		
看護	被看護者名		病名		
	看護期間	平成・令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日			
介護	被介護者名		介護度		
障がい	障がい名		身障： 級	精神： 級	
不在	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
現在妊娠していますか	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	出産予定月及び出産予定月の前後2か月間に入所した場合は、保育所在籍期間は出産予定月の翌々月末までとなります。保留の場合は、その期間をもって自動で申込取下げとみなします。（「就労」で申込みの場合、その後就労復帰すれば継続可） ※申込後や入所後に判明した場合も同様です。		
右記の施設を利用している児童がいる場合は記入してください。（該当者のみ）	<input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部 <input type="checkbox"/> 児童心理治療施設通所部 <input type="checkbox"/> 児童発達支援及び医療型発達支援 <input type="checkbox"/> 居宅訪問型発達支援 <input type="checkbox"/> 家庭保育室 通園児童名 [] 施設名 [] ※申込児童のきょうだいが上記施設を利用している場合「在園証明書」の提出が必要です。				

①は未就学児全員記入、②と③は該当する方のみ記入してください。

(フリガナ) 児童名	(フリガナ) 児童名	(フリガナ) 児童名
生年月日 R . .	生年月日 R . .	生年月日 R . .
① 現在の児童状況	① 現在の児童状況	① 現在の児童状況
<input type="checkbox"/> 保育施設等に預けている。(認可・認可外) 預け先施設所在地.....区市町 施設名称() <input type="checkbox"/> 一時預かりを利用している。 施設名称() ※認可外施設、一時預かりを利用している場合は、「保育室等在園証明書」が必要となります。 <input type="checkbox"/> 親族等が保育している。 (父・母・祖父・祖母・親戚) <input type="checkbox"/> 職場に児童を連れて就労している。 (保育施設: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 保育施設等に預けている。(認可・認可外) 預け先施設所在地.....区市町 施設名称() <input type="checkbox"/> 一時預かりを利用している。 施設名称() ※認可外施設、一時預かりを利用している場合は、「保育室等在園証明書」が必要となります。 <input type="checkbox"/> 親族等が保育している。 (父・母・祖父・祖母・親戚) <input type="checkbox"/> 職場に児童を連れて就労している。 (保育施設: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 保育施設等に預けている。(認可・認可外) 預け先施設所在地.....区市町 施設名称() <input type="checkbox"/> 一時預かりを利用している。 施設名称() ※認可外施設、一時預かりを利用している場合は、「保育室等在園証明書」が必要となります。 <input type="checkbox"/> 親族等が保育している。 (父・母・祖父・祖母・親戚) <input type="checkbox"/> 職場に児童を連れて就労している。 (保育施設: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> その他()
② 申込状況 (該当がなければ記入不要)	② 申込状況 (該当がなければ記入不要)	② 申込状況 (該当がなければ記入不要)
<input type="checkbox"/> 転所申込中 <input type="checkbox"/> 別の月で申込中	<input type="checkbox"/> 転所申込中 <input type="checkbox"/> 別の月で申込中	<input type="checkbox"/> 転所申込中 <input type="checkbox"/> 別の月で申込中
③ 保留(待機)となった場合	③ 保留(待機)となった場合	③ 保留(待機)となった場合
<input type="checkbox"/> 育児休業延長(R 年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 親族等が保育。 (父・母・祖父・祖母・親戚) <input type="checkbox"/> 保育施設等に預ける。(認可・認可外) 預け先施設所在地.....区市町 施設名称() <input type="checkbox"/> 一時預かり 施設名称() <input type="checkbox"/> 幼稚園 施設名称() <input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設 施設名称() <input type="checkbox"/> 職場内保育室 施設名称() <input type="checkbox"/> 職場に児童を連れて就労する。 (保育施設: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 育児休業延長(R 年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 親族等が保育。 (父・母・祖父・祖母・親戚) <input type="checkbox"/> 保育施設等に預ける。(認可・認可外) 預け先施設所在地.....区市町 施設名称() <input type="checkbox"/> 一時預かり 施設名称() <input type="checkbox"/> 幼稚園 施設名称() <input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設 施設名称() <input type="checkbox"/> 職場内保育室 施設名称() <input type="checkbox"/> 職場に児童を連れて就労する。 (保育施設: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 育児休業延長(R 年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 親族等が保育。 (父・母・祖父・祖母・親戚) <input type="checkbox"/> 保育施設等に預ける。(認可・認可外) 預け先施設所在地.....区市町 施設名称() <input type="checkbox"/> 一時預かり 施設名称() <input type="checkbox"/> 幼稚園 施設名称() <input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設 施設名称() <input type="checkbox"/> 職場内保育室 施設名称() <input type="checkbox"/> 職場に児童を連れて就労する。 (保育施設: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> その他()
申込取下	翌月以降の選考を取下げの方は、以下に署名してください。 ※取下げしない限り、希望保育所に空きが出た場合は当該年度12月まで毎月選考します。署名されれば「取下届」の提出は不要です。なお、取下げした場合、再度申込みをしないと翌月以降の選考結果通知は発行できません。	
	【令和 年 月入所選考以降の入所申込を取下げます。 保護者署名： 】	
※市記入欄	<input type="checkbox"/> 申込書 <input type="checkbox"/> 就労証明書(父) <input type="checkbox"/> 就労証明書(母) <input type="checkbox"/> 就労証明書() <input type="checkbox"/> 就労証明書() <input type="checkbox"/> 健康カード <input type="checkbox"/> 承諾書 <input type="checkbox"/> マイナンバー	
	<input type="checkbox"/> 児手申出書 <input type="checkbox"/> チェックリスト <input type="checkbox"/> 家庭状況調査票 受付日：令和 年 月 日 受付者：	
【備考欄】		