

家庭状況調査票（新規用）

申込日：令和 年 月 日

※黒い油性ボールペン等(消せるボールペンは不可)で該当する□にチェックや○をつけて、必要事項を記入してください。

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 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就学 (学校名：) 業務内容 () 勤務(通学)地：市内・市外 () 単身赴任() 通勤状況：自宅～保育所()時間()分 保育所～勤務先 ()時間()分 通勤手段()			
	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、入所月で育児休業を切り上げる必要があります。			
	病気	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		
	看護介護	被看護者名	病名		
		看護介護内容			
障がい	障がいの内容				
不在	身障/精神手帳 身障： 精神： <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"/> 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 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就学 (学校名：) 業務内容 () 勤務(通学)地：市内・市外 () 単身赴任() 通勤状況：自宅～保育所()時間()分 保育所～勤務先 ()時間()分 通勤手段()			
	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、入所月で育児休業を切り上げる必要があります。			
	病気	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		
看護介護	被介護者名	病名			
	看護介護内容				
障がい	障がいの内容				
不在	身障/精神手帳 身障： 精神： <input type="checkbox"/> 別居 (居住地 ア 市内 イ市外：) <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"/>	入所月の前々月から入所月の翌々月の5か月間に入所児童の母親の出産がある(あった)場合は、保育所在籍期間は、出産日の8週間後の月末までとなります。(その後も就労復帰すれば継続) ※申請後や入所後に判明した場合も同様です。		
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					
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 [] ※申請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 H・R . .	生年月日 H・R . .	生年月日 H・R . .
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()	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()	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()
② 申込状況 <input type="checkbox"/> 転所申請中 <input type="checkbox"/> 別の月で申請中	② 申込状況 <input type="checkbox"/> 転所申請中 <input type="checkbox"/> 別の月で申請中	② 申込状況 <input type="checkbox"/> 転所申請中 <input type="checkbox"/> 別の月で申請中
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している。 (保育施設無の場合) <input type="checkbox"/> その他()	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している。 (保育施設無の場合) <input type="checkbox"/> その他()	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している。 (保育施設無の場合) <input type="checkbox"/> その他()
申請取下	◆育休中の申込者で、育休延長した場合、翌月以降の選考は不要という方は、下記に署名してください。 ※取り下げしない限り、希望保育所に空きが出た場合は毎月選考します。署名していただければ「申請取下届」の提出は不要です。なお、取り下げした場合、再申請しないと選考結果は発行できません。 【令和 年 月入所選考からの入所申請を取り下げます。 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"/> 家庭状況調査票 受付日: 令和 年 月 日 受付者:	