

家庭状況調査書

申込児童氏名		生年月日	平成・令和 年 月 日
--------	--	------	-------------

この調査書は、保育所等の入所選考に使う大切な資料になります。実態に基づいて、該当する項目の記入及び□の中にレ点を記入してください。

記入内容が事実と異なる場合には、入所承諾又は入所内定が取り消されることがあります。また、記入漏れは入所選考が不利になる場合がありますので、記入漏れがないようにご注意ください。

父の状況	<input type="checkbox"/> 外勤(正社員) <input type="checkbox"/> 外勤(正社員以外、派遣、契約等) <input type="checkbox"/> 個人事業(居宅外) <input type="checkbox"/> 個人事業(居宅内) <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 農業	勤務先・内定先・学校の名称	所在地		
				電話 ()	
		就労・就学開始年月日		年 月 日から(勤務予定、開業予定も含む)	
		□保育士または保育教諭として勤務(勤務予定) ⇒追加提出必要書類あり			
		就労時間		時 分 ~ 時 分	変則勤務 有・無
		就労日数 1カ月平均		日/月	1ヶ月の総就労時間 時間/月
		通勤方法		徒歩・自転車・汽車・バス・車・バイク	片道所要時間 時間 分
		個人事業・農業の場合 中心者 ・ 協力者			
		□育児休業からの復帰 ⇒追加提出必要書類あり			
		□疾病・障がい		病名・障がい名	手帳名・級(度)
□介護 要介護者氏名(父との続柄)					
□災害復旧					
□不存在		発生日 年 月 日 ⇒追加提出必要書類あり			
		理由等 死亡・離婚・離婚調停中・未婚・その他()			

母の状況	<input type="checkbox"/> 外勤(正社員) <input type="checkbox"/> 外勤(正社員以外、派遣、契約等) <input type="checkbox"/> 個人事業(居宅外) <input type="checkbox"/> 個人事業(居宅内) <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 農業	勤務先・内定先・学校の名称	所在地		
				電話 ()	
		就労・就学開始年月日		年 月 日から(勤務予定、開業予定も含む)	
		□保育士または保育教諭として勤務(勤務予定) ⇒追加提出必要書類あり			
		就労時間		時 分 ~ 時 分	変則勤務 有・無
		就労日数 1カ月平均		日/月	1ヶ月の総就労時間 時間/月
		通勤方法		徒歩・自転車・汽車・バス・車・バイク	片道所要時間 時間 分
		個人事業・農業の場合 中心者 ・ 協力者			
		□育児休業からの復帰 ⇒追加提出必要書類あり			
		□出産		出産予定日 令和 年 月 日	
□疾病・障がい		病名・障がい名	手帳名・級(度)		
□介護 要介護者氏名(母との続柄)					
□災害復旧					
□不存在		発生日 年 月 日 ⇒追加提出必要書類あり			
		理由等 死亡・離婚・離婚調停中・未婚・その他()			

※祖父母の状況は、同居・別居問わず必ず記載してください。

祖父母の状況	氏名	生年月日	住所	勤務等の状況	
				□外勤 □自営 □無職 □疾病・障がい □不存在() □その他()	□外勤 □自営 □無職 □疾病・障がい □不存在() □その他()
父方	祖父	年 月 日			
	祖母	年 月 日			
母方	祖父	年 月 日			
	祖母	年 月 日			

R6保育所・認定こども園(保育部分)・地域型保育事業所入所用

世帯の状況	生活保護受給の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 →受給開始日: 年 月 日 ⇒追加提出必要書類あり
	保育施設に入所された場合の児童の送迎方法の予定 【例】(母)が(車)で送る 【送り】(誰:)が(何:)で送る 【迎え】(誰:)が(何:)で迎えに行く
	その他(介護・看護などの家庭状況、交通手段等)

きょうだいの状況	<input type="checkbox"/> きょうだい既に施設に入所しており、同一の施設に入所を希望する
	<input type="checkbox"/> きょうだいで新規に入所を希望する(下記の○にもチェックしてください。) ○きょうだい別々の施設であっても希望順位を優先する ○希望順位より、きょうだい同時に入所できる施設を優先する

入所調整について	申込書に記載された希望の施設に入所できない場合はどうされますか？(回答内容により入所が不利になることはありません。)
	<input type="checkbox"/> 記載している施設での入所可能な時期を待つ(下記の○にもチェックしてください。) ○親族がみる(児童からの続柄:) ○育児休業を延長する(<input type="checkbox"/> 不承諾通知発行希望) ○就職時期を延ばす ○その他()
	<input type="checkbox"/> 記載している施設以外の保育所・認定こども園(保育部分)を追加希望する <input type="checkbox"/> 幼稚園・認定こども園(教育部分)を利用する <input type="checkbox"/> 今年度の申込みは取り下げる(下記の○にもチェックしてください。) ○親族がみる(児童からの続柄:) ○育児休業を延長する(<input type="checkbox"/> 不承諾通知発行希望) ○就職時期を延ばす ○その他()

*希望者のみ	下記項目に☑した場合、 <u>入所調整の優先順位が下がります。</u>
	<input type="checkbox"/> 希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できるため、入所調整の順位が下がってもよい。

申込児童の状況	現在の保育状況	<input type="checkbox"/> 自宅で保育している □父 □母 □祖父母 □その他()が保育している
		<input type="checkbox"/> 保育施設等に預けている 施設名:
		<input type="checkbox"/> 同居していない親族に預けている 氏名: 住所: 児童との続柄:
		<input type="checkbox"/> 仕事場に連れて行っている →週 日、日中 時間
		<input type="checkbox"/> その他()
	療育	<input type="checkbox"/> 療育施設に通っている、または通っていたことがある 施設名: 開始年月日 年 月 日から { <input type="checkbox"/> 今現在も通っている <input type="checkbox"/> 年 月 日まで
疾病	※特別な介助が必要な疾病等がある場合 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(有の場合は以下も記入してください。) 病名: 初診日: 年 月 日 病院名: 通院: 週・月 回	
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未検査のため不明 <input type="checkbox"/> 有 □牛乳 □卵 □そば □小麦粉 □落花生 □大豆 □甲殻類 □果物 □その他() 内容	
障がい	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(有の場合は以下も記入してください。) → 障害者手帳または療育手帳のコピー等、状況のわかる書類を提出して下さい。 障がい名または診断名 手帳名及び級(度) 特別児童扶養手当 級 No.	
入所に当たり、生活や健康や発達、行動面など気になること、気をつけてほしいことがありましたらご記入ください。		

入所希望園	第4希望 <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 教育	第5希望 <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 教育
	第6希望 <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 教育	第7希望 <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 教育
	第8希望 <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 教育	第9希望 <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 教育