

家 庭 の 調 査 票

ふりがな		通園施設名
児童氏名		

※同一世帯から複数入園されている場合は、児童氏名欄に全員のお名前をお書きください。(提出は1部のみで結構です)

保護者氏名		(父)	(母)
保育を必要とする理由等		父 の 状 況	母 の 状 況
右の該当する事項を○で囲み、以下の該当欄に必要事項を記入して下さい。		①就労 ②就学 ③疾病・障害 ④看護・介護 ⑤災害復旧 ⑦育児休業中 ⑧求職活動 ⑨その他()	①就労 ②就学 ③疾病・障害 ④看護・介護 ⑤災害復旧 ⑥出産 ⑦育児休業中 ⑧求職活動 ⑨その他()
① 就 労 ・ 就 学	勤 務 形 態	常勤・パート・自営(居宅内・居宅外)・就学	常勤・パート・自営(居宅内・居宅外)・就学
	勤 務 ・ 就 学 先		
	所 在 地 (連 絡 先)	※実際に勤務、通学している場所を記入して下さい。 (電話番号 — —)	※実際に勤務、通学している場所を記入して下さい。 (電話番号 — —)
	勤 務 ・ 就 学 日 数 等	1日 時間・週 日(週 時間以上勤務・就学) 1か月 日勤務・就学	1日 時間・週 日(週 時間以上勤務・就学) 1か月 日勤務・就学
	定 休 日	月・火・水・木・金・土・日 不定期(月・週 日)	月・火・水・木・金・土・日 不定期(月・週 日)
	勤 務 ・ 就 学 時 間	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分
	通 勤 ・ 通 学 時 間	片道 時間 分	片道 時間 分
② 就 学	就 学 の 修 了 日	年 月 日 (予定)	年 月 日 (予定)
	傷病名・障害名		
	障 害 者 手 帳 等 の 有 無	有(級 種)・ 無	有(級 種)・ 無
	状 況	・入院(年 月 日から) ・自宅療養・通院通所(月・週 日)	・入院(年 月 日から) ・自宅療養・通院通所(月・週 日)
③ 疾 病 ・ 障 害	病 院 ・ 施 設 名		

【裏面へ→】

保育を必要とする理由等			父 の 状 況		母 の 状 況	
④ 看 護 ・ 介 護	被看護・介護者名		続柄()		続柄()	
	被看護・介護者住所		同居 ・ 別居()		同居 ・ 別居()	
	障害者手帳の有無		有(級 種)・ 無		有(級 種)・ 無	
	状 況	期 間	年 月 日から		年 月 日から	
		在 宅	要介護度() ・ 要支援		要介護度() ・ 要支援	
		通院 ・ 通所	月 ・ 週 回、日中 時間を要する 病院・施設名()		月 ・ 週 回、日中 時間を要する 病院・施設名()	
⑤災害復旧						
⑥ ⑦ 出 産 等	出産(予定日)				年 月 日(予定)	
	産休期間予定(予定)				年 月 日～ 年 月 日(予定)	
	育休期間予定(予定)		年 月 日～ 年 月 日(予定)		年 月 日～ 年 月 日(予定)	
⑧求職活動			1日 時間・週 日(週 時間以上活動) 1か月 日活動(内容)		1日 時間・週 日(週 時間以上活動) 1か月 日活動(内容)	
⑨その他						

祖父母の状況			氏名(年齢)		住 所		日中の状況	
父 方	祖父	有 ・ 無	(才)		同居 ・ 別居()		①就労 ②疾病・障害 ③無職 ④その他	
	祖母	有 ・ 無	(才)		同居 ・ 別居()		①就労 ②疾病・障害 ③無職 ④その他	
母 方	祖父	有 ・ 無	(才)		同居 ・ 別居()		①就労 ②疾病・障害 ③無職 ④その他	
	祖母	有 ・ 無	(才)		同居 ・ 別居()		①就労 ②疾病・障害 ③無職 ④その他	