家庭状況調査票

記入日:令和　　年　　月　　日

該当する□を✔し、必要事項について御記入ください。祖父母の状況、送迎欄は必ず御記入ください。

児童名 ※入所年度の4/1現在の年齢を記入		フリガナ 平・令　年　月　日生　歳	フリガナ 平・令　年　月　日生　歳	フリガナ 平・令　年　月　日生　歳
希望園名		第1 保育園・認定こども園	第2 保育園・認定こども園	第3 保育園・認定こども園
令和6年1月1日所在地		□庄内町 □庄内町以外　※前住所地の課税証明書の提出が必要になります。 （前住所地:　都 道 府 県　市 区 町 村）		
父の状況（就労以外について）	□ 育 児 休 業	終了予定日　令和　年　月　日		
	□ 病　気	病名　医療機関名 入院期間　令和　年　月　日～令和　年　月　日／通院回数（月・週）　回		
	□ 障 が い	内容　手帳名		
	□ 看 護 ・ 介 護	被看護/介護者名　父との続柄　病名 看護/介護期間　令和　年　月　日～令和　年　月　日（月・週）　回		
	□ 不　在	□単身赴任（赴任先　）□別居（住所　） □離婚　□死亡　□その他（　）		
母の状況（就労以外について）	□ 出　産	出生日（予定日）　令和　年　月　日 仕事復帰予定日　令和　年　月　日		
	□ 育 児 休 業	終了予定日　令和　年　月　日		
	□ 病　気	病名　医療機関名 入院期間　令和　年　月　日～令和　年　月　日／通院回数（月・週）　回		
	□ 障 が い	内容　手帳名		
	□ 看 護 ・ 介 護	被看護/介護者名　母との続柄　病名 看護/介護期間　令和　年　月　日～令和　年　月　日（月・週）　回		
	□ 不　在	□単身赴任（赴任先　）□別居（住所　） □離婚　□死亡　□その他（　）		
祖父母の状況	父 方 祖 父	歳	□同居 □別居（住所:　都府県　市町村） □不在 就労状況　□フルタイム □パート・アルバイト等 □無職	病気等　状況
	父 方 祖 母	歳	□同居 □別居（住所:　都府県　市町村） □不在 就労状況　□フルタイム □パート・アルバイト等 □無職	病気等　状況
	母 方 祖 父	歳	□同居 □別居（住所:　都府県　市町村） □不在 就労状況　□フルタイム □パート・アルバイト等 □無職	病気等　状況
	母 方 祖 母	歳	□同居 □別居（住所:　都府県　市町村） □不在 就労状況　□フルタイム □パート・アルバイト等 □無職	病気等　状況
送迎	**主な送迎者**	□ 父　□ 母　□ 祖母　□ 祖父　□ その他（　）		

※　入所申込みの際、特に考慮してもらいたい家庭事情等があれば、御記入ください。