

家庭状況調査票

記入日:令和 年 月 日

該当する口を✓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		フリガナ		フリガナ	
		令和 年 月 日生 歳		令和 年 月 日生 歳		令和 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7年1月1日所在地				□区内町 □区内町以外 ※前住所地の課税証明書の提出が必要。(個人番号記載ありは不要。) (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			病気等	状況
			就労状況 □フルタイム □パート・アルバイト等 □無職				
	父 方 祖 母	歳	□同居 □別居(住所: 都府県 市町村) □不在			病気等	状況
			就労状況 □フルタイム □パート・アルバイト等 □無職				
母 方 祖 父	歳	□同居 □別居(住所: 都府県 市町村) □不在			病気等	状況	
		就労状況 □フルタイム □パート・アルバイト等 □無職					
母 方 祖 母	歳	□同居 □別居(住所: 都府県 市町村) □不在			病気等	状況	
		就労状況 □フルタイム □パート・アルバイト等 □無職					
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。							