

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 令和 年 月 日生 歳	フリガナ 令和 年 月 日生 歳	フリガナ 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8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。(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	□ 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	□ 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	□ 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	□ 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。				