

家庭状況等調査表

令和 年 月 日

大和町長 殿

保護者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

家庭状況等は、次のとおりであることを相違ありません。

記

利 用 児 童 名	(男・女)	保 護 者	父
生年月日 平成・令和 年 月 日(歳)		氏 名	母

1. 両親の状況

※年齢は、利用年度の4月1日時点でご記入願います。

		父 親 の 状 況		母 親 の 状 況	
外 勤 ・ 自 営 業 ・ 内 職 等	勤 務 形 態	常勤（正職員・臨時職員）・パート・派遣・契約・自営業（本人・協力者）・内職・災害復旧・求職中・就学・その他（ ）		常勤（正職員・臨時職員）・パート・派遣・契約・自営業（本人・協力者）・内職・災害復旧・求職中・就学・その他（ ）	
	勤 務 先	会 社 名			
		所 在 地			
		電 話 番 号	(内線)	(内線)	
勤 務 時 間	月～金曜日	: ~ : (実勤務時間数 時間)	: ~ : (実勤務時間数 時間)		
	土 曜 日	: ~ : (実勤務時間数 時間)	: ~ : (実勤務時間数 時間)		
内 職	月 平 均 勤 務 日 数	平日 日、土曜日 日	平日 日、土曜日 日		
	勤 務 先 の 休 日 (日曜・祝祭日以外)	曜日	曜日		
所 要 時 間	所 要 時 間	自宅から保育施設 時間 分 保育施設から勤務先 時間 分	自宅から保育施設 時間 分 保育施設から勤務先 時間 分		
	出 産 ・ 疾 病 等	育休・入院 居宅療養（常時臥床・精神・結核・一般療養・他）・ 身体療養（ ）・その他（ ）	出産前後・産休・育休・入院 居宅療養（常時臥床・精神・結核・一般療養・他）・ 身体療養（ ）・その他（ ）		
病 人 の 看 護 介 護 等	入院付添・居宅内看護介護・心身障害者看護介護・ ねたきり者看護介護・その他（ ）	入院付添・居宅内看護介護・心身障害者看護介護・ ねたきり者看護介護・その他（ ）			
タ バ コ の 喫 煙 状 況	喫煙者（1日 本）・禁煙者	喫煙者（1日 本）・禁煙者			
家 庭 の 状 況	ひとり親家庭・生活保護				

2. 施設利用内容等

利用希望時間	平 日 : ~ :、土曜日 : ~ :			
送 迎 者	朝	父・母・祖父・祖母・その他（ ）	方法	車・徒歩・自転車・その他（ ）
	夕	父・母・祖父・祖母・その他（ ）	方法	車・徒歩・自転車・その他（ ）
連 絡 先 等	第 1	- -	第 2	- -
		(続柄) (連絡先名)		(続柄) (連絡先名)
	第 3	- -	【自宅連絡先】	
	(続柄) (連絡先名)		- -	

3. 利用児童の祖父母の状況

		父 方	母 方
祖 父	氏 名 等	(満 歳)	(満 歳)
	同 居 区 分	同居・別居・死亡	同居・別居・死亡
	就 労 区 分	就労・非就労	就労・非就労
	疾 病 ・ 病 人 の 看 護 等	入院・居宅療養・身体療養・	入院・居宅療養・身体療養 ()
入院付添・居宅内看護・その他		入院付添・居宅内看護・その他	
祖 母	氏 名 等	(満 歳)	(満 歳)
	同 居 区 分	同居・別居・死亡	同居・別居・死亡
	就 労 区 分	就労・非就労	就労・非就労
	疾 病 ・ 病 人 の 看 護 等	入院・居宅療養・身体療養 (級)	入院・居宅療養・身体療養 (級)
入院付添・居宅内看護・その他		入院付添・居宅内看護・その他	
祖 父 母 の 住 所		(連絡先: - -)	(連絡先: - -)
祖父母の保育支援 有無と理由		・有 ・無 理由: 就労のため・遠方のため・ その他 ()	・有 ・無 理由: 就労のため・遠方のため・ その他 ()

4. 当該児童以外の未就学兄弟（姉妹）の現在の保育状況

有 ・ 無	1人目年齢 (歳) 氏名 ()	父母・祖父母・その他の親族 () 保育所・幼稚園・こども園等 (施設名:)
	2人目年齢 (歳) 氏名 ()	父母・祖父母・その他の親族 () 保育所・幼稚園・こども園等 (施設名:)

5. 利用児童の状況

障害者手帳等の状況	無・有 (身体障害者手帳・療育手帳・特別児童扶養手当・精神障害者保健福祉手帳)
アレルギーの状況	無・有
その他特記事項	

6. 利用希望 (兄弟同時申込時のみ記入)

(1) いずれかの児童が待機となった場合	利用する ・ 利用しない
(2) 利用施設が兄弟別々の施設となった場合	利用する ・ 利用しない

7. その他 (上記「6」以外に利用に際しての希望や、お伝えしたい事などがあれば記入願います。)

※ 施設使用欄 保護者の方は記入しないで ください。	施設名	児童名	学 年 :
			児童CD :