

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に相違ありません。

1. 児童の状況

※年齢は、令和8年4月1日時点でご記入願います。

児童名	(男・女)	保護者	父	
生年月日	令和 年 月 日 (歳)	氏名	母	
障害者手帳等	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)			
アレルギー等	無・有 () ※アレルギー品目記入			

2. 両親の状況

		父 親 の 状 況	母 親 の 状 況
勤務形態		・就労 (居宅外・居宅内) ・自営業 (中心者・協力者) ・その他 ()	・就労 (居宅外・居宅内) ・自営業 (中心者・協力者) ・その他 ()
勤務先	会社名		
	所在地		
	電話番号		
勤務時間	平日	: ~ : (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)
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	月・火・水・木・金・土・日・不定休	月・火・水・木・金・土・日・不定休	
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	
妊娠出産等	・育児休業	・産前産後 ・育児休業	
疾病・障害等	・入院 ・自宅療養 (週4回以上通院・常時病臥) ・障害 (身体・療育・精神 手帳 級) ・その他 ()	・入院 ・自宅療養 (週4回以上通院・常時病臥) ・障害 (身体・療育・精神 手帳 級) ・その他 ()	
介護・看護	・通院等の付添い ・自宅介護看護 (身体・療育・精神 手帳 級) ・その他 ()	・通院等の付添い ・自宅介護看護 (身体・療育・精神 手帳 級) ・その他 ()	
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		

3. 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】	— — (続柄) (連絡先名)	【第2】	— — (続柄) (連絡先名)
	【第3】	— — (続柄) (連絡先名)	【自宅連絡先】	— —

4. 利用児童の祖父母の状況

		父 方	母 方
祖 父	氏名	(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・障害等	・入院 ・自宅療養（週4回以上通院・常時病臥） ・障害（身体・療育・精神 手帳__級） ・その他（ ）	・入院 ・自宅療養（週4回以上通院・常時病臥） ・障害（身体・療育・精神 手帳__級） ・その他（ ）
	介護・看護	・通院等の付添い ・自宅介護看護（身体・療育・精神 手帳__級） ・その他（ ）	・通院等の付添い ・自宅介護看護（身体・療育・精神 手帳__級） ・その他（ ）
祖 母	氏名	(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・障害等	・入院 ・自宅療養（週4回以上通院・常時病臥） ・障害（身体・療育・精神 手帳__級） ・その他（ ）	・入院 ・自宅療養（週4回以上通院・常時病臥） ・障害（身体・療育・精神 手帳__級） ・その他（ ）
	介護・看護	・通院等の付添い ・自宅介護看護（身体・療育・精神 手帳__級） ・その他（ ）	・通院等の付添い ・自宅介護看護（身体・療育・精神 手帳__級） ・その他（ ）
祖父母の住所		(連絡先： - -)	(連絡先： - -)
祖父母の保育支援の有無と理由		・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（ ）

5. 当該児童以外の未就学きょうだいの保育状況

保育状況	有・無	1人目 (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 (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：)

6. きょうだいの利用希望（きょうだい同時申込時のみ記入）

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
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」以外に利用に関しての希望や、お伝えしたい事などがあれば記入願います。）

【施設記入欄】 保護者の方は記入しないで ください。	施設名：	児童氏名：	歳児クラス
		生年月日：	