

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9年4月1日時点でご記入願います。

児童名	(男・女)	保護者	父	
		氏名	母	
生年月日	令和 年 月 日 (歳)			
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】	— —	【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)		

消えるタイプの筆記用具では記入しないでください。(シャープペンシル、摩擦熱で消えるペン等)

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：	