

家庭状況調査票<参考資料>

児童氏名		生年月日	平成・令和	年	月	日生
------	--	------	-------	---	---	----

①父母の状況

就労状況	父 親				母 親			
	チェックをつける	就 労 先 名			チェックをつける	就 労 先 名		
	<input type="checkbox"/> 常 勤	就 労 先 住 所			<input type="checkbox"/> 常 勤	就 労 先 住 所		
	<input type="checkbox"/> パート	就 労 時 間	時 分 ~ 時 分		<input type="checkbox"/> パート	就 労 時 間	時 分 ~ 時 分	
	<input type="checkbox"/> 自 営	就 労 日 数	1か月平均 日		<input type="checkbox"/> 自 営	就 労 日 数	1か月平均 日	
	(職種:)	土曜日就労	有(時 分 ~ 時 分) ・ 無		(職種:)	土曜日就労	有(時 分 ~ 時 分) ・ 無	
	<input type="checkbox"/> 就労予定	残業の有無	有(時 分 ~ 時 分) ・ 無		<input type="checkbox"/> 就労予定	残業の有無	有(時 分 ~ 時 分) ・ 無	
	<input type="checkbox"/> 求職中	通 勤 方 法			<input type="checkbox"/> 求職中	通 勤 方 法		
	<input type="checkbox"/> その他	保育園から職場までの時間	約 分		<input type="checkbox"/> その他	保育園から職場までの時間	約 分	
	()	就 労 開 始 日			()	就 労 開 始 日		

※該当がある場合のみ記入 個別状況	ひとり親家庭	死別・離別・行方不明・未婚・() [時 期] 平成・令和 年 月 ~				
	産休(育休)明け	令和 年 月 日復職(予定)	出産(予定)日	令和 年 月 日(予定)		
	疾病(父・母)	入院・通院・自宅療養	病 名)		障害等級	級
			病院名)			
	看護・介護	居宅内介護・入院付き添い	病人名)		[続 柄]	
			病 名)		障害等級 介護認定	
就 学 職業訓練	(学校名)	期 間	年 月 日 ~ 年 月 日			
		時間及び日数	時 分 ~ 時 分 (1か月平均 日)			
		通学時間	保育園から学校まで 約 分			

②祖父母の状況

	父 方				母 方			
	祖 父		祖 母		祖 父		祖 母	
氏 名								
年 齢	歳	[協力] 可・否	歳	[協力] 可・否	歳	[協力] 可・否	歳	[協力] 可・否
居住状況	同居・別居・死亡		同居・別居・死亡		同居・別居・死亡		同居・別居・死亡	
住 所								
就労状況	会社員・パート・自営・無職		会社員・パート・自営・無職		会社員・パート・自営・無職		会社員・パート・自営・無職	
就労先名 又は職種								
就労時間	時 分 ~ 時 分		時 分 ~ 時 分		時 分 ~ 時 分		時 分 ~ 時 分	
就労日数	1か月平均 日		1か月平均 日		1か月平均 日		1か月平均 日	
健康状況	普・弱・障		普・弱・障		普・弱・障		普・弱・障	

③児童の入所前の状況

<input type="checkbox"/> (父・母)がみている	<input type="checkbox"/> (産休・育休中)(年 月 日まで)
<input type="checkbox"/> (同居・別居)の(父方・母方)の祖父母がみている	<input type="checkbox"/> ()保育園入所中
<input type="checkbox"/> (父・母)が仕事をしながら(自宅・勤務先)でみている	<input type="checkbox"/> その他()

④通園方法

送迎する方	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()
送迎時間 (予 定)	平日 (登園) 時 分頃 (降園) 時 分頃 土曜日 (登園) 時 分頃 (降園) 時 分頃
送迎方法	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> その他()

※この調査票は、保育園に関する手続きにのみ使用させていただきます。

お子さんについて

【児童氏名】

※お子さんの健康や発育について、ご記入をお願いいたします。

◆ お子さんの健康状態は良好ですか？	はい ・ いいえ
◆ 今まで何か大きな病気をしましたか？ 具体的に（ ）	はい ・ いいえ
◆ 現在治療中の病気はありますか？ 具体的に（ ）	はい ・ いいえ
◆ 現在持続的に服用している薬はありますか？ 具体的に（ ）	はい ・ いいえ
◆ 食物アレルギーがありますか？	はい ・ いいえ ・ 不明
・何のアレルギーですか？ 具体的に（ ）	
・どんな症状がでますか？ 具体的に（ ）	
・医師の診断は受けたことはありますか？	はい ・ いいえ
・除去食を指示されていますか？	はい ・ いいえ
・ご家庭では何か対処していますか？ 具体的に（ ）	はい ・ いいえ
・保育園に対して要望はありますか？ 具体的に（ ）	はい ・ いいえ
◆ お子さんについて何か心配なことはありますか？ 具体的に（ ）	はい ・ いいえ
◆ 何かにこだわりがあると思いますか？ 具体的に（ ）	はい ・ いいえ
◆ 同年齢のお子さんと比べて気になることはありますか？ 具体的に（ ）	はい ・ いいえ
◆ 乳幼児健診で何か言われたことはありますか？ 具体的に（ ）	はい ・ いいえ
◆ 保育園に入園するにあたり、何か不安はありますか？ 具体的に（ ）	はい ・ いいえ
◆ 子育てについて、相談したいことはありますか？ 具体的に（ ）	はい ・ いいえ

この結果は、入園の選考には反映しません。

【記入例】

家庭状況調査票<参考資料>

児童氏名	梶木 とち介	生年月日	平成 27 年 5 月 10日生
------	--------	------	------------------

①父母の状況

	父 親			母 親		
	就労状況	<input type="checkbox"/> チェックをつける <input checked="" type="checkbox"/> 常 勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自 営 (職種:) <input type="checkbox"/> 就労予定 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他 ()	就 労 先 名 (株) ○○○○ 就 労 先 住 所 栃木市大平町富田1-1 就 労 時 間 8時30分～17時15分 就 労 日 数 1か月平均 20日 土曜日就労 <input checked="" type="checkbox"/> (8時 30分～ 17時 15分) ・ 無 残業の有無 <input checked="" type="checkbox"/> (17時15分～20時00分) ・ 無 通 勤 方 法 車 保育園から職場までの時間 約 20 分 就 労 開 始 日 平成19年4月1日	チェックをつける <input type="checkbox"/> 常 勤 <input checked="" type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自 営 (職種:) <input checked="" type="checkbox"/> 就労予定 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他 ()	就 労 先 名 ○○○○ (株) 就 労 先 住 所 小山市中央町1-1 就 労 時 間 9時00分～16時30分 就 労 日 数 1か月平均 18日 土曜日就労 有 (時 分～ 時 分) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 残業の有無 <input checked="" type="checkbox"/> (16時30分～17時00分) ・ 無 通 勤 方 法 車 保育園から職場までの時間 約 25 分 就 労 開 始 日 平成29年4月1日予定	※該当がある場合のみ記入 ひとり親家庭 死別・離別・行方不明・未婚・() [時期] 平成・令和 年 月 日～ 産休(育休)明け: 令和 年 月 日復職(予定) 出産(予定)日: 令和 年 月 日(予定) 疾病(父・母) 入院・通院・自宅療養 病名) 障害等級 級 病院名) 級 看護・介護 居宅内介護・入院付き添い 病人名) [続柄] 病名) 障害等級 介護認定 就学 職業訓練 (学校名) 期 間 年 月 日～ 年 月 日 時間及び日数 時 分～ 時 分 (1か月平均 日) 通学時間 保育園から学校まで 約 分

②祖父母の状況

	父 方		母 方	
	祖 父	祖 母	祖 父	祖 母
氏 名		梶木 都	大平 岩夫	大平 藤子
年 齢	歳 [協力] 可・否	68歳 [協力] <input checked="" type="checkbox"/> 可・否	60歳 [協力] 可 <input checked="" type="checkbox"/> 否	58歳 [協力] 可 <input checked="" type="checkbox"/> 否
居住状況	同居・別居 <input checked="" type="checkbox"/> 死亡	<input checked="" type="checkbox"/> 同居・別居・死亡	同居・ <input checked="" type="checkbox"/> 別居・死亡	同居・ <input checked="" type="checkbox"/> 別居・死亡
住 所		栃木市万町1234	栃木市西方町本城1234	栃木市西方町本城1234
就労状況	会社員・パート・自営・無職	会社員・ <input checked="" type="checkbox"/> パート・自営・無職	会社員・パート・ <input checked="" type="checkbox"/> 自営・無職	会社員・パート・ <input checked="" type="checkbox"/> 自営・無職
就労先名 又は職種		□□□□ (株)	□□酒店	□□酒店
就労時間	時 分～ 時 分	9時00分～ 16時30分	8時00分～19時00分	8時00分～19時00分
就労日数	1か月平均 日	1か月平均 20日	1か月平均 25日	1か月平均 20日
健康状況	普・弱・障	<input checked="" type="checkbox"/> 普・弱・障	<input checked="" type="checkbox"/> 普・弱・障	普・弱・ <input checked="" type="checkbox"/> 障

③児童の入所前の状況

<input checked="" type="checkbox"/> (父・ <input checked="" type="checkbox"/> 母)がみている	<input type="checkbox"/> (産休・育休中)(年 月 日まで)
<input type="checkbox"/> (同居・別居)の(父方・母方)の祖父母がみている	<input type="checkbox"/> ()保育園入所中
<input type="checkbox"/> (父・母)が仕事をしながら(自宅・勤務先)でみている	<input type="checkbox"/> その他()

④通園方法

送迎する方	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input checked="" type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()
送迎時間 (予 定)	平日 (登園) 7 時 30 分頃 (降園) 17 時 40 分頃 土曜日 (登園) - 時 - 分頃 (降園) - 時 - 分頃
送迎方法	<input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> その他()

※この調査票は、保育園に関する手続きにのみ使用させていただきます。