

令和3年度 保育所入所家庭状況調査票(新規・継続)

令和 年 月 日現在

保護者氏名		住所		松田町			
電話番号 (自宅)		(緊急連絡先)					
入所希望児童名		生年月日		平成 令和 年 月 日生(歳)			
希望保育所名		□松田さくら保育園 □なのはな保育園 □その他()()					
保育者の状況	就業の場 就労の状況	父親の状況		母親の状況			
		事業所名					
		事業内容					
		所在地					
		電話番号					
		就労形態					
		就労時間		平日 : ~ :	平日 : ~ :	土曜 : ~ :	土曜 : ~ :
				(□毎週休み・□隔週休み)		(□毎週休み・□隔週休み)	
		就労日数		週 日 (休日: 曜日)		週 日 (休日: 曜日)	
		通勤方法		【通勤方法】		【通勤方法】	
	時間		【通勤時間】片道 時間 分		【通勤時間】片道 時間 分		
	農業従事者		□父 □母 □祖父 □祖母 □その他()				
			耕作面積	田	アール 耕作物		
				畑	アール 耕作物		
	就業以外の状況	父母の疾病等		□父親の状況		□母親の状況	
		□病名()		□病院名()			
		入院・通院					
		□障碍名()		(種 級)			
介護		対象者名() 年 月 日生 続柄:		状況(障碍名:)			
出産予定		無 ・ 有 (年 月 日予定)					
産休予定		無 ・ 有 (年 月 日~ 年 月 日)					
育休予定		無 ・ 有 (年 月 日~ 年 月 日)					
その他							

共通事項	送迎者	□父 □母 □祖父 □祖母 □その他()			
	送迎時間	自宅から園まで 約 分 / 園から勤務先まで約 分			
		園へ到着する時間			
	平日	(送) :	(迎) :		
	土曜	(送) :	(迎) :		
送迎方法	□公共交通機関 □自動車 □自転車 □徒歩 □その他()				
入所児の状況	健康状態	□良い □普通 □弱い			
	疾病・持病	□無 □有			
		病名()			
		症状()			
		掛かり付けの病院名() いつ頃から(年 月 ~)			
アレルギー	□無 □有				
	内容() 症状()				
児童の状況	今までにあった大きな病気・けが	□無 □有 内容() 現在の状況()			
	身体障害者手帳等の交付状況	□無 □申請中 □身体障害者手帳(種 級 障害名) □療育手帳(程度)			
児童の状況	児童相談所の利用	□無 □有 いつ頃(年 月 日)			
	その他健康上気になること				
現在の児童の保育者	母・父・祖母(同居・別居)・祖父(同居・別居)・ 保育園()・その他()				
備考(児童に関する食べ物の制限等)					

※ この調査票は、入所判定・審査で使用し、必要に応じて希望保育所へ提供いたします。