

# 令和6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		<input type="checkbox"/> 松田さくら保育園 <input type="checkbox"/> なのはな保育園 <input type="checkbox"/> その他( ) ( )			
保育者の状況	就業状況	父親の状況		母親の状況	
		事業所名			
		業種			
		所在地			
		電話番号			
	労働状況	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】	
		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	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 父親の状況 <input type="checkbox"/> 母親の状況			
		<input type="checkbox"/> 病名( ) 病院名( ) 入院・通院			
<input type="checkbox"/> 障害名( ) ( 種 級)					
対象者名( ) 年 月 日生 続柄:					
状況(障害名: )					
場合	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	<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	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			
送迎方法	平日	(送) :	(迎) :		
	土曜	(送) :	(迎) :		
健康状態	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 弱い				
疾病・持病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 内容( ) 症状( )			
今までにあった大きな病気・けが	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 内容( ) 現在の状況( )				
身体障害者手帳等の交付状況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳( 種 級 障害名 ) <input type="checkbox"/> 療育手帳(程度 )				
児童相談所の利用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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。