平成30年度 保育所入所家庭状況調査票（新規・継続）

平成　　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　　年　　月　　日生（　　歳）
希望保育所名	□松田さくら保育園　□その他（　　）（　　）（　　）		

保育者の状況

		父親の状況	母親の状況
就労の場合	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　：　～　： 土曜　：　～　： （□毎週休み・□隔週休み）	平日　：　～　： 土曜　：　～　： （□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 時間	【通勤方法】 【通勤時間】片道　　時間　　分	【通勤方法】 【通勤時間】片道　　時間　　分
就労以外の場合	父母の疾病・出産等	□出産予定日 （　　年　　月　　日） 病院名（　　） □障害名（　　） （　　種　　級）	□病　名（　　） 病院名（　　） 入　院　　通　院
	介　護	対象者名（　　）　年　　月　　日生　続柄： 状況（障害名：　　）	
	その他		

祖父母の形態

		年齢	居住形態	住　所（別居のみ）	就労状況	健康状態
父方	祖父	歳	□同居 □別居		□就労 □無職	□健康　□病弱 病気（　　）
	祖母	歳	□同居 □別居		□就労 □無職	□健康　□病弱 病気（　　）
母方	祖父	歳	□同居 □別居		□就労 □無職	□健康　□病弱 病気（　　）
	祖母	歳	□同居 □別居		□就労 □無職	□健康　□病弱 病気（　　）

保育料算定のために、入所希望児童の父母及び同居の祖父母等の課税資料を職権で確認することに同意します。

署名　父　　母

平成　　年　　月　　日　　祖父　　祖母

共通事項

園児送迎者	□父　□母　□祖父　□祖母　□その他（　　）				
園への送迎		園への送迎に到着する時間		手　段	所要時間
	平　日	（送）　：　（迎）　：			（送）　分（迎）　分
	土　曜	（送）　：　（迎）　：			（送）　分（迎）　分
出産予定	平成　　年度　有・無（　　年　　月　　日予定）				
産休予定	平成　　年度　有・無（　　年　　月　　日～　　年　　月　　日）				
育休予定	平成　　年度　有・無（　　年　　月　　日～　　年　　月　　日）				

入所児童の状況

児童名	健康状態	疾病・持病・心身障害等
	□良い □普通 □弱い	□無　□有 状況（身障・療育手帳：□有　□無） 病名（　　） 掛かり付けの病院名（　　） いつ頃から（　　年　　月　～　　） 児童相談所の利用　□無　□有 いつ頃（　　年　　月　　日）
	□良い □普通 □弱い	□無　□有 状況（身障・療育手帳：□有　□無） 病名（　　） 掛かり付けの病院名（　　） いつ頃から（　　年　　月　～　　） 児童相談所の利用　□無　□有 いつ頃（　　年　　月　　日）
	□良い □普通 □弱い	□無　□有 状況（身障・療育手帳：□有　□無） 病名（　　） 掛かり付けの病院名（　　） いつ頃から（　　年　　月　～　　） 児童相談所の利用　□無　□有 いつ頃（　　年　　月　　日）
現在の児童の保育者	母・父・祖母（同居）・祖父（同居）・祖母（別居）・祖父（別居）・ 保育園（　　）・その他（　　）	

農業

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	

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。