

# 令和4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	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 : ~ :
	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							
□障害名( )							
対象者名( )		年 月 日生		続柄:			
状況(障害名: )							
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。