

令和9年度 保育所入所家庭状況調査票 (新規・継続)

保護者氏名		松田 太郎		住 所		松田町 松田惣領2037		
電 話 番 号		(自宅) 0465-84-5544 (緊急連絡先) 080-9876-●●●●						
入所希望児童名		松田 一郎		生年月日		令和 7 年 5 月 1 日生 (1 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(あいうえお保育園) (						
保育者の状況	就労の場	父親の状況		母親の状況				
		事業所名	●●株式会社		●●病院			
		業 種	製造業		医療・福祉			
		所在地	東京都●●区●●1234		大井町●●5678			
		電話番号	03-9999-●●●●		0465-83-●●●●			
		就労形態	正社員		パート			
	就労時間	平日 9 : 00 ~ 18 : 00 土曜 9 : 00 ~ 18 : 00 (☐ 毎週休み・ ☒ 隔週休み)		平日 8 : 30 ~ 17 : 15 土曜 : ~ : (☒ 毎週休み・ ☐ 隔週休み)				
		就労日数		週 5~6日 (休日: 日 曜日)				
		通勤方法		【通勤方法】 電車 【通勤時間】片道 2 時間 00 分				
	農業従事者	☐ 父 ☐ 母 ☒ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他()		☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他()				
		耕作面積	田	アール		耕作物		
			畑	50		アール	耕作物	みかん
	就労以外	☒ 父の状況 ☒ 母親の状況						
		☒ 病名 (●●●●●●●●) 病院名 (●●●●●●●●) 入院・通院						
		☐ 障害名 () (種 級)						
対象者名 () 年 月 日生 続柄 : 状況(障害名:)								
合	出産予定		無 ・ ☒ 有 (R9 年 7 月 1 日予定)					
	産休予定		無 ・ ☒ 有 (R9 年 5 月 21 日 ~ R9 年 8 月 26 日)					
	育休予定		無 ・ ☒ 有 (R9 年 8 月 26 日 ~ R10 年 6 月 30 日)					
	その他							

就労証明書に
準じて記入して
ください。

《記入例》

令和 ●● 年 ●● 月 ●● 日現在

共通事項	送迎者	☐ 父 ☒ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他()	
		自宅から園まで 10 分 / 園から勤務先まで約 20 分 園へ到着する時間 8 : 00 (迎) 18 : 00 : (迎) :	
入所児童の状況	送迎方法	☐ 公共交通機関 ☒ 自動車 ☐ 自転車 ☐ 徒歩 ☐ その他()	
	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 (大豆・甲殻類) 症状 (蕁麻疹・嘔吐・下痢など)	
	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)		
制限食物 乳製品、ピーナッツ 豆腐、油揚げ、納豆 海老・カニ(出汁も含む) 等 大豆を原料とする食品・甲殻類全般 上記の製品と「同じ工場で製造された」表記のあるもの			

※ 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。