

家 庭 状 況 調 査 書

申込児童氏名		生年月日	年 月 日
--------	--	------	-------

この調査書は、保育所等の入所選考に使う大切な資料になります。実態に基づいて、該当する項目の記入及び□の中にレ点を記入してください。
適切な保育の実施ため、必要な範囲で申請された内容を入所希望施設へ情報提供を行います。

記入内容が事実と異なる場合には、入所承諾又は入所内定が取り消されることがあります。

父 の 状 況	□ 就 労	勤務先・内定先の名称	所在地		
		電話	()		
		就労開始年月日 年 月 日から (勤務予定、開業予定も含む)			
		□ 保育士、保育教諭、幼稚園教諭として勤務(勤務予定) ⇒ 資格証・免許状の写しの提出必要			
		就労時間 時 分 ～ 時 分			
		就労日数 1カ月平均	日/月	1ヶ月の総就労時間	時間/月
		通勤方法	□ 徒歩 □ 自転車 □ 汽車 □ バス □ 車 □ バイク	片道所要時間	時間 分
		個人事業(農業含む)の場合 □ 中心者 □ 協力者			
		□ 育児休業からの復帰 ⇒ 育児休業復職誓約書の提出必要			
	□ 疾病・障がい	病名・障がい名	手帳名・級(度)		
	□ 介護・看護	要介護者氏名(父との続柄)			
	□ 災害復旧				
	□ 求職活動	□ 保育士、保育教諭、幼稚園教諭として就労希望の場合 ⇒ 資格証・免許状の写し、保育所等勤務に関する誓約書の提出必要			
□ 就 学	就学先の名称	所在地			
	電話	()			
	就学期間	年 月 日から 年 月 日まで			
□ 不 存 在	発生日	年 月 日	※離婚、離婚調停中のみ記載必要		
	理由等	□ 死亡 □ 離婚 □ 離婚調停中 □ 未婚 □ その他()			
	⇒ 追加提出必要書類あり				

母 の 状 況	□ 就 労	勤務先・内定先の名称	所在地		
		電話	()		
		就労開始年月日 年 月 日から (勤務予定、開業予定も含む)			
		□ 保育士、保育教諭、幼稚園教諭として勤務(勤務予定) ⇒ 資格証・免許状の写しの提出必要			
		就労時間 時 分 ～ 時 分			
		就労日数 1カ月平均	日/月	1ヶ月の総就労時間	時間/月
		通勤方法	□ 徒歩 □ 自転車 □ 汽車 □ バス □ 車 □ バイク	片道所要時間	時間 分
		個人事業(農業含む)の場合 □ 中心者 □ 協力者			
		□ 育児休業からの復帰 ⇒ 育児休業復職誓約書の提出必要			
	□ 妊娠・出産	出産予定日	令和 年 月 日		
	□ 疾病・障がい	病名・障がい名	手帳名・級(度)		
	□ 介護・看護	要介護者氏名(母との続柄)			
	□ 災害復旧				
□ 求職活動	□ 保育士、保育教諭、幼稚園教諭として就労希望の場合 ⇒ 資格証・免許状の写し、保育所等勤務に関する誓約書の提出必要				
□ 就 学	就学先の名称	所在地			
	電話	()			
	就学期間	年 月 日から 年 月 日まで			
□ 不 存 在	発生日	年 月 日	※離婚、離婚調停中のみ記載必要		
	理由等	□ 死亡 □ 離婚 □ 離婚調停中 □ 未婚 □ その他()			
	⇒ 追加提出必要書類あり				

※お子様の発達に不安がある方は、事前に希望する保育所(園)にお子様を同伴して見学に行くことをおすすめします。

申込児童の状況	現在の保育状況	☐ 父、母及び同居祖父母のいずれかが自宅で保育している	
		☐ 同居していない親族に預けている	
		☐ 職場へ連れていき、仕事をしながら保育している	
		☐ 保育施設等に預けている 施設名:	
		☐ その他()	
	アレルギー	アレルギーの有無	☐ ない ☐ 未検査のため不明 ☐ あり 品目:
		医師の診断	☐ ない ☐ あり 病院名:
		どのような症状がありますか？ (湿疹・アナフィラキシー等)	
		最初に症状が起きた年齢	
		家庭での対応状況	☐ 完全除去 ☐ 少量ずつ食べさせている ☐ その他()
	疾病	これまでに大きな病気や怪我をしたことがありますか？	
		☐ なし ☐ あり 年齢: 病名・症状等:	
		現在、定期的な通院はありますか？	
		☐ なし ☐ あり 病名: 病院名: 通院: 週・月 回	
		定期的な投薬はありますか？	
		☐ なし ☐ あり 薬名:	
	療育	発育や発達の中で、専門機関(病院や療育園等)に相談や通所させたことがありますか？	
		☐ なし ☐ あり 機関名: 開始年月日 年 月 日から { ☐ 今現在も通っている ☐ 年 月 日まで	
ありの場合は、相談内容・通所理由を記入してください。			
そのほか持病や発達面で気になることはありますか？			
☐ なし ☐ あり (ありの場合は以下も☑してください)			
☐ けいれん(発生時の体温・最後におきた時期):			
☐ 熱が出なくても起こる(最後におきた時期): ☐ てんかん ☐ 心臓疾患			
☐ 視力や目の疾患 ☐ 聴力や耳の疾患 ☐ 脱臼(部位): ☐ 鼠径ヘルニア			
☐ ぜんそく ☐ おむつがとれない ☐ 他人と目が合わない ☐ 落ち着きがなく多動である			
☐ その他:			
障がい	身体障害者手帳や療育手帳等は持っていますか？		
	☐ なし ☐ あり (ありの場合は以下も記入してください)		
	障がい名または診断名:		
	手帳名及び級(度): 特別児童扶養手当: 級 ⇒ 障害者手帳または療育手帳のコピー等、状況のわかる書類を提出してください。		
その他	これまでに保育所や幼稚園に通ったことはありますか？		
	☐ なし ☐ あり 通っていた時期: 通っていた園:		
	宗教上などの理由で制限している食品はありますか？		
	☐ なし ☐ あり 食品名:		
	集団生活において、施設が特に対応や配慮しなければならないことがあれば、お書きください。		

祖父母の状況は、次のとおり相違ありません。（死別・連絡がとれない・離婚でない場合は、氏名等記入はせず、不存在にレ点を付けてください。）

			氏名	生年月日	年齢	居住	住所(別居の場合のみ記入)	就労等の状況
祖父母の状況	父方	祖父		年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居		☐ 就労 ☐ 無職 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護 ☐ 不存在
		祖母		年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居	☐ 同上	☐ 就労 ☐ 無職 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護 ☐ 不存在
	母方	祖父		年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居		☐ 就労 ☐ 無職 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護 ☐ 不存在
		祖母		年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居	☐ 同上	☐ 就労 ☐ 無職 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護 ☐ 不存在

世帯の状況	生活保護受給の有無	☐ 無 ☐ 有 → 受給開始日: 年 月 日 ⇒ 生活保護受給証明書の提出必要
	保育施設に入所された場合の児童の送迎方法の予定 【例】(母)が(車)で送る	
	【送り】(誰:)が(何:)で送る 【迎え】(誰:)が(何:)で迎えに行く	
	その他(介護・看護などの家庭状況、交通手段等)	

のき 選 考 方 法 い	・きょうだいで同時に申し込みをする場合は、記入してください。 ・産休・育休中の場合、きょうだいのうちひとりだけでも入所が内定した場合は、産休・育休から復帰しなければなりません。 ・きょうだいで同じ施設(連携施設は除く)を希望している場合は、利用調整(選考)上における基準指数の加算対象になります。	
	☐ 同時に同じ保育所等への入所のみ希望する 【きょうだい同一を優先】 ※全ての児童が同時に同じ保育所等に入所できなかった場合には、すべての児童が入所できません。	
	☐ 入所保育所等が異なっても入所を希望する 【入所を優先】 ※きょうだいが別々の保育所等に内定することや、1人だけ内定することがあります。	

入 所 調 整 に つ い て	申込書に記載された希望の施設に入所できない場合はどうされますか？(回答内容により入所が不利になることはありません。) ※選択された対応方法に沿って、入所調整等を行います。 ※入所ができない場合、不承諾通知書を郵送します。[保育所・認定こども園(保育部分)・地域型保育事業所を追加希望する]を選択された方には、追加で希望する保育所等について電話で確認し、再度調整を行います。	
	☐ 記載している施設で空き待ちをする(下記の□にもチェックしてください。) ☐ 親族がみる ☐ 就職時期を延ばす ☐ 育児休業を延長する ☐ その他()	
	☐ 今年度の申込みは取り下げる(下記の□にもチェックしてください。) ☐ 親族がみる ☐ 就職時期を延ばす ☐ 育児休業を延長する ☐ その他()	
	☐ 保育所・認定こども園(保育部分)・地域型保育事業所を追加希望する ☐ 幼稚園・認定こども園(教育部分)を利用する (入所手続きは、直接施設へお問い合わせください。) 	

＊希望者のみ	下記項目に☑した場合、 <u>入所調整の優先順位が下がります。</u> ☐ 希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できるため、入所調整の順位が下がってもよい。

入 所 希 望 園	第4希望	☐ 保育 ☐ 教育	第5希望	☐ 保育 ☐ 教育
	第6希望	☐ 保育 ☐ 教育	第7希望	☐ 保育 ☐ 教育
	第8希望	☐ 保育 ☐ 教育	第9希望	☐ 保育 ☐ 教育

利用希望 時間	時 分 ～ 時 分	利用希望 曜日	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土
------------	-----------	------------	---