

児童氏名	
生年月日	年 月 日

## 家庭状況調査票

該当する箇所には☑または記入にしてください。

	父親の状況		母親の状況	
就 労	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就労内定		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就労内定	
	勤務先名:		勤務先名:	
	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> その他(      ) 雇用主との親族関係: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> その他(      ) 雇用主との親族関係: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	勤務時間: 月に                      時間就労 (1日              時間              分実働)		勤務時間: 月に                      時間就労 (1日              時間              分実働)	
	通勤時間 自宅 → 保育施設 まで              分 保育施設 → 職場 まで              分		通勤時間 自宅 → 保育施設 まで              分 保育施設 → 職場 まで              分	
	通勤方法 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車		通勤方法 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車	
	休職中: <input type="checkbox"/> 育休中 <input type="checkbox"/> その他(      ) 終了日(              年   月   日まで)		休職中: <input type="checkbox"/> 育休中 <input type="checkbox"/> その他(      ) 終了日(              年   月   日まで)	
妊娠・出産	出産予定の方は、全員記入して下さい。(保育を必要とする事由が妊娠・出産である方も含みます。)		出産予定日	年 月 日 予定
			産休期間	年 月 日 ~ 年 月 日
			産休後の予定	<input type="checkbox"/> 育休取得 <input type="checkbox"/> 仕事復帰 <input type="checkbox"/> 退職
疾病・障がい	疾病・障がい名:		疾病・障がい名:	
	障害者手帳: <input type="checkbox"/> 有(              手帳   級) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養		障害者手帳: <input type="checkbox"/> 有(              手帳   級) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養	
	入院・通院期間 年 月 日 ~ 年 月 日		入院・通院期間 年 月 日 ~ 年 月 日	
	通院日数: 月・週に              日		通院日数: 月・週に              日	
介護・看護	被介護者氏名:		被介護者氏名:	
	生年月日:              年 月 日生		生年月日:              年 月 日生	
	被介護者の住所:		被介護者の住所:	
	児童との続柄: <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		児童との続柄: <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	疾病・障がい名:		疾病・障がい名:	
	要介護・要支援認定 <input type="checkbox"/> 有(要支援・要介護      ) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中		要介護・要支援認定 <input type="checkbox"/> 有(要支援・要介護      ) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中	
	障害者手帳: <input type="checkbox"/> 有(              手帳   級) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添		障害者手帳: <input type="checkbox"/> 有(              手帳   級) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添	
就学・職業訓練	学校名:		学校名:	
	所在地:		所在地:	
	学年:              年制              年次   在学中		学年:              年制              年次   在学中	
	就学期間: 年 月 ~ 年 月(卒業見込み)		就学期間: 年 月 ~ 年 月(卒業見込み)	
	通学日数: 週              日(1日平均              時間              分)		通学日数: 週              日(1日平均              時間              分)	
災害復旧	<input type="checkbox"/> 震災・風水害・火災その他の災害の復旧にあっている		<input type="checkbox"/> 震災・風水害・火災その他の災害の復旧にあっている	
求職活動	<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中		<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中	
その他の事由				

【別居祖父母の状況】 ※同居の場合は記入不要

氏名及び利用開始希望日時点の年齢		別居の住所	就労状況等
父 方	祖父  ( 歳)		□就労・□疾病・□その他( ) 勤務先又は 疾病名等 ( )
	祖母  ( 歳)		□就労・□疾病・□その他( ) 勤務先又は 疾病名等 ( )
母 方	祖父  ( 歳)		□就労・□疾病・□その他( ) 勤務先又は 疾病名等 ( )
	祖母  ( 歳)		□就労・□疾病・□その他( ) 勤務先又は 疾病名等 ( )

【現在の保育状況】

<input type="checkbox"/>	自宅でみている ( 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ 親族 ・ 知人 ) 親族・知人氏名 ( )
<input type="checkbox"/>	職場に連れていく ( 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ 親族 ・ 知人 ) 親族・知人氏名 ( )
<input type="checkbox"/>	親族・知人宅でみている 氏名 ( ) 続柄 ( ) 住所 ( )
<input type="checkbox"/>	保育施設等 *施設名 ( 認可 ・ 認可外 ) ( ) *利用日 毎週 ( 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ) 不定期で 週 日 *利用時間 午前 ・ 午後 時 分 ~ 午前 ・ 午後 時 分 *利用料 ( 月額 ・ 日額 円 )
<input type="checkbox"/>	その他 ( )

【ひとり親世帯】 ※非該当の場合は記入不要

<input type="checkbox"/>	離婚( 年 月 日) ・ <input type="checkbox"/>	死別( 年 月 日) ・ <input type="checkbox"/>	未婚
<input type="checkbox"/>	別居( 年 月から) [ 調停: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ] ・ <input type="checkbox"/>	拘留中( 年 月から)	

【単身赴任】 ※非該当の場合は記入不要

赴任者	( 申込児童との続柄 : 父 ・ 母 )
赴任先	
赴任予定期間	年 月 日 から <input type="checkbox"/> 年 月 日 まで <input type="checkbox"/> 未定