

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	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
	入院・通院期間 年 月 日 ~ 年 月 日 通院日数: 月 ・ 週 に 日	入院・通院期間 年 月 日 ~ 年 月 日 通院日数: 月 ・ 週 に 日
介護・看護	被介護者氏名: 生年月日: 年 月 日生	被介護者氏名: 生年月日: 年 月 日生
	被介護者の住所: 児童との続柄: <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	被介護者の住所: 児童との続柄: <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	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 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	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 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
	学校名: 所在地: 学年: 年制 年次 在学中 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)	学校名: 所在地: 学年: 年制 年次 在学中 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)
	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	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
	求職活動 <input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中	求職活動 <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