

保育所入所申込書兼家庭状況調査書

年 月 日

保護者 氏 名 _____

住 所 ㊦ _____

電 話 (自宅) _____

(携帯) _____ (父)

(携帯) _____ (母)

富 谷 市 長 あて

◇保育所への入所について次のとおり申し込みます。 ※年齢は、令和4年4月1日現在で記入して下さい。

| | | | | |
|--------------|---|---------|-----|-----|
| 入所児童 | 氏 名 (ふりがな) | 生 年 月 日 | 年 齢 | 性 別 |
| | | 年 月 日生 | 歳 | 男・女 |
| 入所希望 保育所名 | <input type="radio"/> 第1希望 保育所(園) 希望理由： <input type="radio"/> 第2希望 保育所(園) <input type="radio"/> 第3希望 保育所(園) | | | |
| 兄弟の 有無 | <input type="checkbox"/> 未就学児の兄弟の保育所申込 <input type="checkbox"/> 有 (継続 ・ 新規) <input type="checkbox"/> 無 ② ①で有の場合の兄弟氏名 _____ (歳) _____ (歳) | | | |

1 家庭状況調査書 < 父母の状況 > ※父・母それぞれ該当する項目を記入して下さい。

| | | 父 の 状 況 | 母 の 状 況 |
|----------------------------|---|---|------------------------------|
| 外 | 勤務先名 | | |
| | 所在地 | | |
| | 勤務形態 | 1. 常勤 2. パート 3. その他 | 1. 常勤 2. パート 3. その他 |
| | 労働日数 | 日 (1ヶ月当り) | 日 (1ヶ月当り) |
| | 労働時間 | 時間 (平日) | 時間 (平日) |
| | | 平日 (: ~ :) 土曜 (: ~ :) | 平日 (: ~ :) 土曜 (: ~ :) |
| | 変則勤務の場合 勤務時間 時間/週・月 | 変則勤務の場合 勤務時間 時間/週・月 | |
| 備考 | | | |
| 自 営 ・ 内 職 等 | | 1. 中心 2. 協力 3. 内職 | 1. 中心 2. 協力 3. 内職 |
| | 勤務先名 | | |
| | 所在地 | 自 宅 ・ その他 () | 自 宅 ・ その他 () |
| | 労働日数 | 日 (1ヶ月当り) | 日 (1ヶ月当り) |
| | 労働時間 | 時間 (平日) | 時間 (平日) |
| | | 平日 (: ~ :) 土曜 (: ~ :) | 平日 (: ~ :) 土曜 (: ~ :) |
| | 備考 | | |
| 従業員数 | 1. 夫婦のみ 2. その他 (人) | 1. 夫婦のみ 2. その他 (人) | |
| 出 産 病 気 等 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> ねたきりの病人 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 心身障害 <input type="checkbox"/> その他 () | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> ねたきりの病人 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 心身障害 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 病 人 の 介 護 等 | 介護、入院の付添い等にあたる時間 週 日、 1日 時間 | 介護、入院の付添い等にあたる時間 週 日、 1日 時間 | |

2 保育協力者の状況

| 父 方 | 祖 父 | 祖 母 | 別居地の住所 | 母 方 | 祖 父 | 祖 母 | 別居地の住所 |
|--------------------|--|--|--------|--------|-----|--|--|
| | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 _____ 歳 <input type="checkbox"/> 死亡 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 _____ 歳 <input type="checkbox"/> 死亡 | | | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 _____ 歳 <input type="checkbox"/> 死亡 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 _____ 歳 <input type="checkbox"/> 死亡 |
| 同居又は近隣の場合の保育できない理由 | | | | | | | |

3 児童の状況（該当するものに○をしてください。）

| | |
|---------------------------|--|
| 健 康 状 況 | <p>1. 良好</p> <p>2. 心配あり</p> <p>①「心配あり」とした人は、どの点についてですか？ （該当するものに○をしてください。）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・病気について（薬服用中） ・言葉について ・身体状況について ・行動面について ・その他（ _____ ） <p>②病院や専門機関に相談したことがありますか？</p> <p>・いいえ ・はい（相談機関名： _____ ）</p> <p>③市の保健師に相談したことがありますか？</p> <p>・いいえ ・はい（内容： _____ ）</p> |
| 現 在 の 保 育 者 (複数回答可) | <p>1. 父・母 2. 祖父・祖母 3. その他の親族（ _____ ）</p> <p>4. 保育所（ _____ 保育所） 5. その他（ _____ ）</p> |