

児童名	生年月日
	年 月 日
	年 月 日

## 家庭状況調査票（令和8年度）

※ 以下の項目ごとに、該当するものに☑や内容を記入してください。

### 1. 父母の状況

父の状況 (いずれか1つに☑)	<input type="checkbox"/> 就 労 ※育休復帰含む	<input type="checkbox"/> 被雇用（勤務中） <input type="checkbox"/> 被雇用（採用予定） <input type="checkbox"/> 被雇用（単身赴任） <input type="checkbox"/> 自営業	就労先事業所（ ） 就労先所在地（ ） 通勤状況：片道（ ）時間（ ）分 通勤手段（ ） □居宅内 □居宅外（勤務地： ）
	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 求職活動中 □入園決定後求職活動予定	
	<input type="checkbox"/> 疾病障害	病名、障害の内容： 障害（ ）手帳あり（等級 級）	
	<input type="checkbox"/> 介護看護	被介護、被看護者（氏名： ）□同居 □別居（ ） 病名、障害の内容（ ）	
	<input type="checkbox"/> 就 学	就学先（名称： ）所在地：（ ） 期間：（ ）年（ ）月（ ）日～（ ）年（ ）月（ ）日	
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	内容：	
	<input type="checkbox"/> 不 在	□離婚 □死別 □別居 □未婚 □その他（ ）	
母の状況 (いずれか1つに☑)	<input type="checkbox"/> 就 労 ※育休復帰含む	<input type="checkbox"/> 被雇用（勤務中） <input type="checkbox"/> 被雇用（採用予定） <input type="checkbox"/> 被雇用（単身赴任） <input type="checkbox"/> 自営業	就労先事業所（ ） 就労先所在地（ ） 通勤状況：片道（ ）時間（ ）分 通勤手段（ ） □居宅内 □居宅外（勤務地： ）
	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 求職活動中 □入園決定後求職活動予定	
	<input type="checkbox"/> 妊娠出産	分娩予定日：（ ）年（ ）月（ ）日	
	<input type="checkbox"/> 疾病障害	病名、障害の内容： 障害（ ）手帳あり（等級 級）	
	<input type="checkbox"/> 介護看護	被介護、被看護者（氏名： ）□同居 □別居（ ） 病名、障害の内容（ ）	
	<input type="checkbox"/> 就 学	就学先（名称： ）所在地：（ ） 期間：（ ）年（ ）月（ ）日～（ ）年（ ）月（ ）日	
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	内容：	
<input type="checkbox"/> 不 在	□離婚 □死別 □別居 □未婚 □その他（ ）		

#### 【本人同意欄】

上記の内容（本紙表面）について、希望施設への内定後、当該施設に情報提供させていただきます。施設への情報提供に同意します。

保護者氏名（署名）

※入所先施設での円滑な保育の実施を目的に、保護者の情報を提供させていただくものです。情報提供に同意いただかなかった場合でも、入所審査において不利になることはありません。

※情報提供に同意しない場合は、上記に署名をせずに、以下にチェック☑をしてください。

施設への情報提供に同意しません。

（裏面へ）

