

児童名	生年月日
	年 月 日
	年 月 日

家庭状況調査票（令和9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☑)	☐ 就 労 ※育休復帰含む	☐ 被雇用（勤務中） ☐ 被雇用（採用予定） ☐ 被雇用（単身赴任） ☐ 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：（	
	☐ 求職活動	☐ 求職活動中 ☐ 入園決定後求職活動予定		
	☐ 疾病障害	病名、障害の内容： 障害（ ）手帳あり（等級 級）		
	☐ 介護看護	被介護、被看護者（氏名：（ ） ☐ 同居 ☐ 別居（居所：（ ） 病名、障害の内容（ ）		
	☐ 就 学	就学先（名称：（ ）所在地：（ ） 期間：（ ）年（ ）月（ ）日 ～ （ ）年（ ）月（ ）日		
	☐ 災害復旧	内容：（ ）		
	☐ 不 在	☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ 別居 ☐ 未婚 ☐ その他（ ）		
母の状況 (いずれか1つに☑)	☐ 就 労 ※育休復帰含む	☐ 被雇用（勤務中） ☐ 被雇用（採用予定） ☐ 被雇用（単身赴任） ☐ 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：（	
	☐ 求職活動	☐ 求職活動中 ☐ 入園決定後求職活動予定		
	☐ 妊娠出産	分娩予定日：（ ）年（ ）月（ ）日		
	☐ 疾病障害	病名、障害の内容： 障害（ ）手帳あり（等級 級）		
	☐ 介護看護	被介護、被看護者（氏名：（ ） ☐ 同居 ☐ 別居（居所：（ ） 病名、障害の内容（ ）		
	☐ 就 学	就学先（名称：（ ）所在地：（ ） 期間：（ ）年（ ）月（ ）日 ～ （ ）年（ ）月（ ）日		
	☐ 災害復旧	内容：（ ）		
☐ 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）

2. 小学校入学前の児童について（申請の有無に関わらず、**申請児童も含めた全員**の状況）

(フリガナ)	(フリガナ)	(フリガナ)	(フリガナ)	(フリガナ)	(フリガナ)
児童名		児童名		児童名	
生年月日	・	生年月日	・	生年月日	・
① 現在の保育状況		① 現在の保育状況		① 現在の保育状況	
☐ 保育施設等に預けている。 施設の種類 (☐ 認可 ☐ 認可外 ☐ 幼稚園) 施設名称 () ☐ 一時預かりを利用している。 施設名称 () 直近1か月の利用日数 (日/月) ☐ 親族等が保育している。(該当者に○) (父親・母親・祖父・祖母・親戚・知人) ☐ 職場に連れて行く。(保育施設: ☐ 有 ☐ 無) ☐ その他 ()		☐ 保育施設等に預けている。 施設の種類 (☐ 認可 ☐ 認可外 ☐ 幼稚園) 施設名称 () ☐ 一時預かりを利用している。 施設名称 () 直近1か月の利用日数 (日/月) ☐ 親族等が保育している。(該当者に○) (父親・母親・祖父・祖母・親戚・知人) ☐ 職場に連れて行く。(保育施設: ☐ 有 ☐ 無) ☐ その他 ()		☐ 保育施設等に預けている。 施設の種類 (☐ 認可 ☐ 認可外 ☐ 幼稚園) 施設名称 () ☐ 一時預かりを利用している。 施設名称 () 直近か月の利用日数 (日/月) ☐ 親族等が保育している。(該当者に○) (父親・母親・祖父・祖母・親戚・知人) ☐ 職場に連れて行く。(保育施設: ☐ 有 ☐ 無) ☐ その他 ()	
② 申し込み状況		② 申し込み状況		② 申し込み状況	
☐ 今回、申請。→③も☑してください。 ☐ 転園申請中。 ☐ 別の月で申請中。 ☐ 申請していない。		☐ 今回、申請。→③も☑してください。 ☐ 転園申請中。 ☐ 別の月で申請中。 ☐ 申請していない。		☐ 今回、申請。→③も☑してください。 ☐ 転園申請中。 ☐ 別の月で申請中。 ☐ 申請していない。	
③ 保育所に入園できなかった場合		③ 保育所に入園できなかった場合		③ 保育所に入園できなかった場合	
☐ 認可外保育施設、幼稚園等に預ける。 ☐ 一時預かりを利用する。 ☐ 職場に連れて行く。(保育施設: ☐ 有 ☐ 無) ☐ 育児休業を延長する。 ☐ 入園できるまで保護者等が保育する。 ☐ その他 ()		☐ 認可外保育施設、幼稚園等に預ける。 ☐ 一時預かりを利用する。 ☐ 職場に連れて行く。(保育施設: ☐ 有 ☐ 無) ☐ 育児休業を延長する。 ☐ 入園できるまで保護者等が保育する。 ☐ その他 ()		☐ 認可外保育施設、幼稚園等に預ける。 ☐ 一時預かりを利用する。 ☐ 職場に連れて行く。(保育施設: ☐ 有 ☐ 無) ☐ 育児休業を延長する。 ☐ 入園できるまで保護者等が保育する。 ☐ その他 ()	

3. 下記施設を利用している児童がいる場合は記入してください（該当者のみ）

☐特別支援学校幼稚部 ☐情緒障害児短期治療施設通所部 ☐児童発達支援センター・事業所
 通園児童名[] 施設名[]

4. 転居・出産について

転居の予定	☐ 無	☐ 有→転居予定日	年	月	日	転居先住所（	）
出産の予定	☐ 無	☐ 有→出産予定日	年	月	日	※母子手帳の写し（表紙・分娩予定日ページ）を添付	

5. 祖父母の状況

(R9.4.1 時点の年齢)

父 方	祖父 氏名		同居・別居 死去・不明	住 所		電 話		歳	就 労	有・無
	祖母 氏名		同居・別居 死去・不明	住 所		電 話		歳	就 労	有・無
母 方	祖父 氏名		同居・別居 死去・不明	住 所		電 話		歳	就 労	有・無
	祖母 氏名		同居・別居 死去・不明	住 所		電 話		歳	就 労	有・無
祖父母が保育 できない理由		父方： 母方：								