

家庭状況調査票（平成29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 | <input type="checkbox"/> 勤務中 | <input type="checkbox"/> 被雇用 | <input type="checkbox"/> 自営業(□居宅内/□居宅外) | <input type="checkbox"/> 単身赴任(勤務地:) |
| | <input type="checkbox"/> 採用予定 | 通勤状況: 片道()時間()分 通勤手段() | | | |
| | <input type="checkbox"/> 求職活動 | <input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 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"/> 看護介護 | 被看護、被介護者氏名: 病名、障害の内容: | | | |
| | <input type="checkbox"/> 就 学 | 期間: 平成()年()月()日 ~ 平成()年()月()日 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 災害復旧 | 内容: | | | |
| <input type="checkbox"/> 不 在 | <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| 母の状況 (いずれか1つに☑) | <input type="checkbox"/> 就 労 | <input type="checkbox"/> 勤務中 | <input type="checkbox"/> 被雇用 | <input type="checkbox"/> 自営業(□居宅内/□居宅外) | <input type="checkbox"/> 単身赴任(勤務地:) |
| | <input type="checkbox"/> 採用予定 | 通勤状況: 片道()時間()分 通勤手段() | | | |
| | <input type="checkbox"/> 求職活動 | <input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 入園決定後求職活動予定 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 出 産 | 分娩予定日: 平成()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"/> 看護介護 | 被看護、被介護者氏名: 病名、障害の内容: | | | |
| | <input type="checkbox"/> 就 学 | 期間: 平成()年()月()日 ~ 平成()年()月()日 | | | |
| <input type="checkbox"/> 災害復旧 | 内容: | | | | |
| <input type="checkbox"/> 不 在 | <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他() | | | | |

2. 保育必要量の希望について

月120時間以上の就労、出産、災害復旧の場合は「標準時間保育」、それ以外の場合は「短時間保育」になります。上記と異なる時間を希望する場合は☑および理由を記入してください。

| | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 標準時間保育希望 | 〈希望する理由〉※客観的に妥当性が認められた場合、変更されます。 | 主な送迎者に☑してください。 □父 □母 □祖父 □祖母 □その他() |
| <input type="checkbox"/> 短時間保育希望 | | |

3. 転居・出産について

| | |
|-------|--|
| 転居の予定 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→転居予定日 年 月 日 転居先住所() |
| 出産の予定 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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 |

4. 祖父母の状況

(H29.4.1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: | | | | | | |

※理由がある場合のみ記入してください。

(裏面へ)

