

家庭状況調査票（令和元年度）

※ 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: ()年()月()日 ~ ()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: H・R()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: ()年()月()日 ~ ()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。 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 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

(H31.4.1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)

