

家庭状況調査票

令和 年 月 日

| | | | |
|------------|---|---|---|
| 入所希望の子ども氏名 | ① | ② | ③ |
|------------|---|---|---|

入所希望子どもの状況（2人以上の申込みは、記入箇所の余白に子どもの番号をご記入ください。）

| | |
|---------------|--|
| 現在の状況 | <input type="checkbox"/> 家にいる（保育をしている人 続柄： ） <input type="checkbox"/> 勤務先に連れて行っている（託児 有 ・ 無 ） <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 （施設名： ） <input type="checkbox"/> その他の預け先（ ） |
| 健康状態 | <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否（病名等： ） |
| 心身の障がい | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（補助： <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要（内容： ）） （障がい名 ） （相談・通園施設や治療機関 ） |
| 認可外保育施設等の併願状況 | ※教育・保育給付認定申請書に記入した施設以外で併願中の認可外保育施設等について記入してください。 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（施設名： 状況： 内定済・申請中 ） <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| その他 | （子どもの日々の生活において注意していることがあれば、記入してください。） |

母の状況

| | |
|-------|--|
| 出産の予定 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（出産予定日： 令和 年 月 日） |
|-------|--|

祖父母の状況

（別居の場合は住所を御記入ください）

| | | | | | |
|----|----|--|----|------|-------|
| 父方 | 祖父 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別居↓ （別居住所： ） | 氏名 | （ 歳） | 就労・無職 |
| | 祖母 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別居↓ （別居住所： ） | 氏名 | （ 歳） | 就労・無職 |
| 母方 | 祖父 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別居↓ （別居住所： ） | 氏名 | （ 歳） | 就労・無職 |
| | 祖母 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別居↓ （別居住所： ） | 氏名 | （ 歳） | 就労・無職 |

育児休業の延長について

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 保留となっても預け先を探して復帰する <input type="checkbox"/> 保留となった場合は延長する予定である <input type="checkbox"/> その他※ |
|---|

※ 育児休業を延長することが可能であり、利用調整において調整指数が減点されることに不服がない場合に選択。（減点となっても利用内定となることがあります。）

あっせんについて

| | |
|-------------------------------|--|
| あっせん（希望保育施設以外の空いている施設への案内）の希望 | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない |
|-------------------------------|--|

兄弟姉妹で申込みしている場合の希望（審査結果に影響しますので、十分御検討の上御記入下さい。）

| | |
|---------------|---|
| 同時入所できない場合 | <input type="checkbox"/> 同時に入所できるまで待つ。 <input type="checkbox"/> 1人でも入所する。入所できない児童の保育手段（ ） ※1人だけ入所した場合でも就労等の要件を満たさない場合は退所となります。 |
| 同時入所できる場合 | <input type="checkbox"/> 同じ施設でなければ入所しない。 <input type="checkbox"/> 希望順位が下位の施設になっても、同じ施設に入所することを希望し、同じ施設へ入所が難しい場合は、別々の施設に入所することを希望する。 <input type="checkbox"/> 別々の施設になっても、希望順位が上位の施設に入所することを希望する。 |
| 在園中の兄弟姉妹がいる場合 | <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹と同じ施設でなければ入所しない。 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同じ施設となるならば、在園中の兄弟姉妹が転園してもよい。 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹と別の施設になっても入所したい。 |