

# 家庭調査票

## 記入例

この調査表は、入所判定に使用するものですので、該当事項を記入して

保護者氏名		施設名	現在入園中の方はその保育園名を記入
保育を必要とする理由 該当するものに○を	1 家庭外就労 ・ 2 自営業 ・ 3 内職等 ・ 4 農業 ・ 5 その他( )		
勤務先名			
所在地			
仕事内容	常勤・パート・その他( )		
就労時間	① 時 分 から 時 分まで(1日就労時間 時間 分)( 日) ② 時 分 から 時 分まで(1日就労時間 時間 分)( 日) ③ 時 分 から 時 分まで(1日就労時間 時間 分)( 日) ④ 時 分 から 時 分まで(1日就労時間 時間 分)( 日) (1ヶ月就労時間 時間) (1ヶ月就労日数 日)		
通勤時間	《出勤時間》 時 分 自宅を出る時間	《退勤時間》 時 分 勤務先を出る時間	《通勤時間》 時間 分 《通勤距離》 km 《通勤手段》 車・自転車・バス・その他( )
記入を忘れずに (父・母)	記入を忘れずに		
保育を必要とする理由 該当するものに○を	1 家庭外就労 ・ 2 自営業 ・ 3 内職等 ・ 4 農業 ・ 5 その他( )		
勤務先名			
所在地	TEL		
仕事内容	常勤・パート・その他( )		
就労時間	① 時 分 から 時 分まで(1日就労時間 時間 分)( 日) ② 時 分 から 時 分まで(1日就労時間 時間 分)( 日) ③ 時 分 から 時 分まで(1日就労時間 時間 分)( 日) ④ 時 分 から 時 分まで(1日就労時間 時間 分)( 日) (1ヶ月就労時間 時間) (1ヶ月就労日数 日)		
通勤時間等	《出勤時間》 ① 時 分 ② 時 分 ③ 時 分 ④ 時 分	《退勤時間》 ① 時 分 ② 時 分 ③ 時 分 ④ 時 分	《通勤時間》 ① 時間 分 ② 時間 分 ③ 時間 分 ④ 時間 分 《通勤距離》 ① km ② km ③ km ④ km 《通勤手段》 ① 車・自転車・バス・その他( ) ② 車・自転車・バス・その他( ) ③ 車・自転車・バス・その他( ) ④ 車・自転車・バス・その他( )

( )  
の状況

( )  
の状況

1ヶ月の合計(時間・日数)を記入

記入を忘れずに  
(父・母)

記入を忘れずに

※ 裏面もあります

農業の状況	経営規模	田畑 作物名	アール	家畜	頭
a 出産等					
b 保護者の疾病	病名	該当者名( )			
	障害の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	障害手帳の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
c 病人看護	病人氏名 (続柄)	児童との続柄( )	病名		
			障害名		
d 就学等	学校名			在学期間	
e 災害	具体的内容				
f 求職中	<input type="checkbox"/> 内定 ・ <input type="checkbox"/> 未定				
必ず記入をお願いします		死別 ・ <input type="checkbox"/> 離別 ・ <input type="checkbox"/> 行方不明 ・ <input type="checkbox"/> 未婚 ・ <input type="checkbox"/> その他			○印を忘れずに!
●平成31年1月1日現在の住所		1. 伊佐市 2. その他( )			

※ 下記の欄も必ず記入してください。

祖父母の状況	( )方	住所			生計(父・母と)	<input type="checkbox"/> 同一 ・ <input type="checkbox"/> 別
		祖父名	( )歳	<input type="checkbox"/> 就労 ・ <input type="checkbox"/> 不就労	<input type="checkbox"/> 健康 ・ <input type="checkbox"/> 病弱	
		祖母名	( )歳	<input type="checkbox"/> 就労 ・ <input type="checkbox"/> 不就労	<input type="checkbox"/> 健康 ・ <input type="checkbox"/> 病弱	
	( )方	住所			生計(父・母と)	<input type="checkbox"/> 同一 ・ <input type="checkbox"/> 別
		祖父名	( )歳	<input type="checkbox"/> 就労 ・ <input type="checkbox"/> 不就労	<input type="checkbox"/> 健康 ・ <input type="checkbox"/> 病弱	
		祖母名	( )歳	<input type="checkbox"/> 就労 ・ <input type="checkbox"/> 不就労	<input type="checkbox"/> 健康 ・ <input type="checkbox"/> 病弱	