

# 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	代表保護者名	施設名	現在入園中の方はその保育園名を記入
( ) の状況 (父・母)	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	就労証明書の事業者が本社等で、実際勤務する場所が違う場合は、 実際勤務する職場の名称・所在地を記入してください。	
	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》 ① 時 分 《退勤時間》 時 分 《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( )	1ヶ月の合計(時間・日数)を記入 記入を忘れずに	
( ) の状況	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 《退勤時間》 時 分 《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( )		

※ 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				
ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 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!
	期間				
●令和4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	

※ 新規申請の場合、下記欄も必ず記入してください。

利用状況	◇現在、利用中の保育関係サービス(認可外保育施設、一時預かり、療育等)がありますか。
	<input type="checkbox"/> ある (利用サービス名: ) (施設名: )
	<input type="checkbox"/> ない
	◇過去に保育施設等の利用(認可保育所、認可外保育施設、一時預かり、療育等)がありますか。
<input type="checkbox"/> ある (施設名: ) (最終利用年度: )	
<input type="checkbox"/> ない	

必ず記入をお願いします