

家庭調査票

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ください。

保護者氏名			施設名			
() 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》 《退勤時間》 《通勤時間》 ① 時 分 時 分 時間 分 ② 時 分 時 分 《通勤距離》 ③ 時 分 時 分 km ④ 時 分 時 分 《通勤手段》 車 ・ 自転車 ・ バス ・ その他()				
() 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》 《退勤時間》 《通勤時間》 ① 時 分 時 分 時間 分 ② 時 分 時 分 《通勤距離》 ③ 時 分 時 分 km ④ 時 分 時 分 《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	アール		家 畜	頭
		作物名				
a 出産等	出産(予定)日 令和 年 月 日					
b 保護者の疾病	病 名		該当者名()			
	障害の有無		☐ 有 ・ ☐ 無		障害手帳の有無 ☐ 有 ・ ☐ 無	
c 病人看護	病人氏名			病 名		
	(続柄)	児童との続柄()		障害名		
d 就学等	学校名			在学期間	年 月 日 から	
e 災害	具体的内容					
f 求職中	☐ 内 定 ・ ☐ 未 定					
ひとり親世帯	☐ 死別 ・ ☐ 離別 ・ ☐ 行方不明 ・ ☐ 未婚 ・ ☐ その他()					
	期 間 平成 ・ 令和 年 月 から					
●令和6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)	☐ 同一 ・ ☐ 別
		祖父名	()歳	☐ 就労 ・ ☐ 不就労	☐ 健康 ・ ☐ 病弱	
		祖母名	()歳	☐ 就労 ・ ☐ 不就労	☐ 健康 ・ ☐ 病弱	
	()方	住所			生計(父・母と)	☐ 同一 ・ ☐ 別
		祖父名	()歳	☐ 就労 ・ ☐ 不就労	☐ 健康 ・ ☐ 病弱	
		祖母名	()歳	☐ 就労 ・ ☐ 不就労	☐ 健康 ・ ☐ 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。	
	☐ ある(利用サービス名:)	
	(施設名:)	
	☐ 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。	
	☐ ある(施設名:)	
	(最終利用年度:)	
	☐ ない	