

# 家庭状況調査書

申し込みごとに最新の状況の記入が必要ですので、既に記入された方も申し込みのたびに記入してください。  
また、該当する箇所に記入してください。

申込児童氏名	合志 太郎 ( 0 歳)	( 歳)	( 歳)
--------	--------------	------	------

## (1)家族の状況

	母親の状況	父親の状況
妊娠状況(必ず記入)	現在、妊娠を(している( <input checked="" type="checkbox"/> )していない( <input type="checkbox"/> )) 出産日(予定日):令和 年 月 日	
働いている場合 ・ 復帰する場合	<input type="checkbox"/> 就労中・就労予定 <input checked="" type="checkbox"/> 産休・育休中 就労形態( <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 ) パート・臨時・派遣・ 自営業・内職・その他( ) 勤務先名:スーパー△△△ ○○店 育児休業制度 ( <input checked="" type="checkbox"/> 有 ) ・ 無 ※産休・育休期間:平成 ( <input checked="" type="checkbox"/> 令和 ) 3 年 3 月 15 日 ～ 令和 4 年 5 月 13 日	<input checked="" type="checkbox"/> 就労中・就労予定 <input type="checkbox"/> 産休・育休中 就労形態( <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 ) パート・臨時・派遣・ 自営業・内職・その他( ) 勤務先名:△△△株式会社 育児休業制度 ( <input checked="" type="checkbox"/> 有 ) ・ 無 ※育休期間:平成・令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
働いていない場合	<input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 療養中 <input type="checkbox"/> 介護、看護中 <input type="checkbox"/> 就学または通学:校名 卒業予定年月日:令和 年 月 日 休学期間:平成・令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 療養中 <input type="checkbox"/> 介護、看護中 <input type="checkbox"/> 就学または通学:校名 卒業予定年月日:令和 年 月 日 休学期間:平成・令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
児童の父または母 のいない世帯	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> その他( ) ※事実の発生年月日( 年 月 日より) / 例・離婚の場合、離婚日など	
祖父母の状況 (必ず記入)	【母方】 同居 ( <input checked="" type="checkbox"/> 別居 ) (いずれかに○)	【父方】 ( <input checked="" type="checkbox"/> 同居 ) ・ 別居 (いずれかに○)
	住所 福岡県福岡市博多区○○1丁目1-1	住所 合志市竹迫2140番地
	祖父氏名 ( 歳)	祖父氏名 合志 浩 ( 66 歳)
	状況 会社員 ・ 自営業 ・ 療養中 ・ 無職 その他( ) ( <input checked="" type="checkbox"/> 死亡 )	状況 会社員 ・ ( <input checked="" type="checkbox"/> 自営業 ) ・ 療養中 ・ 無職 その他( ) ・ 死亡
	祖母氏名 飯高 鋒子 ( 59 歳)	祖母氏名 合志 さゆり ( 58 歳)
状況 会社員 ・ 自営業 ・ 療養中 ( <input checked="" type="checkbox"/> 無職 ) その他( ) ・ 死亡	状況 会社員 ・ 自営業 ( <input checked="" type="checkbox"/> 療養中 ) ・ 無職 その他( ) ・ 死亡	

## (2)児童の状況

申し込み児童の 現在の保育状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族が保育している(児童から見た続柄: 母 ) <input type="checkbox"/> 個人(親族以外)に預けている <input type="checkbox"/> 認可保育施設・認定こども園(保育部部門)に預けている(名称: ) <input type="checkbox"/> 認可外保育施設に預けている(名称: ) <input type="checkbox"/> 幼稚園・認定こども園(幼稚園部部門)に通っている(名称: ) <input type="checkbox"/> 職場に連れて行く 保育施設(有・無) <input type="checkbox"/> 家に一人でのいる <input type="checkbox"/> その他( )
発達状況等 児童名【 太郎 】	<input type="checkbox"/> 発育の遅れ 【ことば・知能・手足・視覚・聴覚・首のすわり・よくわからない】 <input type="checkbox"/> 療育手帳 【 A1・A2・B1・B2・申請中 】 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 【 種 級・申請中 】 <input checked="" type="checkbox"/> 食物アレルギー 【 卵 】 <input type="checkbox"/> 今までかかった大きな病気や特に心配している事(発作等)【 】
発達状況等 児童名【 】	<input type="checkbox"/> 発育の遅れ 【ことば・知能・手足・視覚・聴覚・首のすわり・よくわからない】 <input type="checkbox"/> 療育手帳 【 A1・A2・B1・B2・申請中 】 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 【 種 級・申請中 】 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー 【 】 <input type="checkbox"/> 今までかかった大きな病気や特に心配している事(発作等)【 】
発達状況等 児童名【 】	<input type="checkbox"/> 発育の遅れ 【ことば・知能・手足・視覚・聴覚・首のすわり・よくわからない】 <input type="checkbox"/> 療育手帳 【 A1・A2・B1・B2・申請中 】 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 【 種 級・申請中 】 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー 【 】 <input type="checkbox"/> 今までかかった大きな病気や特に心配している事(発作等)【 】
申し込みのない就学前の きょうだいの状況	<input type="checkbox"/> 親族が保育している(児童から見た続柄: ) <input type="checkbox"/> 個人(親族以外)に預けている <input type="checkbox"/> 認可保育施設・認定こども園(保育部部門)に預けている(名称: ) <input type="checkbox"/> 認可外保育施設に預けている(名称: ) <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園・認定こども園(幼稚園部部門)に通っている(名称: ○○○幼稚園 ) <input type="checkbox"/> 職場に連れて行く 保育施設(有・無) <input type="checkbox"/> その他( ) ※特別な事情がない限り、家庭や親族が面倒を見ることは認めません
備考	同居している祖母が療養中であり、病院へ連れて行ったり、日常生活の介護をしています。 また、現在育休中であり必ず職場へ復帰しなければならないため、もし保育所がきまらなかった場合は認可外保育所に預けようと思っています。 ※保育所の利用にあたり、その他に心配な点がありましたらご記入ください。