

記入例 ※児童1人につき1枚

家庭状況調査書

入所希望の 児童名	フリガナ スカガワ イチロウ	フリガナ	フリガナ
	須賀川 一郎		
	平成・令和 30年 4月 1日生	平成・令和 年 月 日生	平成・令和 年 月 日生

※裏面もありますので、ご記入願います

父親の 状況	勤務先名	〇〇建設会社	勤務先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅外 <input type="checkbox"/> 自宅 須賀川市△△町××番地	
	仕事の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> その他()			
	就労時間	平日	8時 30分 から 17時 15分	シフト制	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
		土曜	時 分から 時 分	就労開始	昭(平)令 20年4月1日 から
	休日	週に 2 日(土、日 曜日) 1ヵ月に 8 日			
	病 気	入院期間(年 月から 年 月)		通院 1ヵ月に 回通院	
		自宅療養(年 月から 年 月)			
	障 害	<input type="checkbox"/> 身障1・2級 <input type="checkbox"/> 身障3級～ <input type="checkbox"/> 精		<input type="checkbox"/> 療育A <input type="checkbox"/> 療育B	
	他の人の 介護・看護	被介護者氏名()		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 住宅		月から 年 月)	
そ の 他	付添い 週に 日(曜日)1ヵ月に 日				
育 児 休 暇	<input type="checkbox"/> ひとり親(離別・死別) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他()				
育 児 休 暇	平成・令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで				

母親の 状況	勤務先名	△△銀行	勤務先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅外 <input type="checkbox"/> 自宅 須賀川市〇〇町△△番地	
	仕事の内容	<input type="checkbox"/> 正規 <input checked="" type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> その他()			
	就労時間	平日	9時 00分 から 16時 00分	シフト制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
		土曜	8時 30分 から 14時 00分	就労開始	昭(平)令 20年4月1日 から
	休日	週に 2 日(日、月 曜日) 1ヵ月に 8 日			
	病 気	入院期間(年 月から 年 月)		通院 1ヵ月に 回通院	
		自宅療養(年 月から 年 月)			
	障 害	<input type="checkbox"/> 身障1・2級 <input type="checkbox"/> 身障3級～ <input type="checkbox"/> 精		<input type="checkbox"/> 療育A <input type="checkbox"/> 療育B	
	他の人の 介護・看護	被介護者氏名()		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 住宅		から 年 月)	
そ の 他	付添い 週に 日(曜日)1ヵ月に 日				
出 産	<input type="checkbox"/> ひとり親(離別・死別) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他()				
産前・産後休暇	令和 3年 4月 1日 予定日				
育 児 休 暇	令和 3年 2月 20日 から 令和 3年 5月 28日 まで				
育 児 休 暇	令和 3年 5月 28日 から 令和 4年 4月 1日 まで				

【これより下は保育施設入所希望の方のみ必ず記入してください】

希望 利用	<input type="checkbox"/> 希望施設のみで空き待ちする
※ ※	<div style="border: 2px solid black; border-radius: 20px; padding: 10px; text-align: center;"> <p>幼稚園及び認定こども園(幼稚園部門)への入園を希望する方は記入不要です。</p> </div>
希望 利用	
入所保留通知書の希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

	優先順位	電話番号	
日中	<p style="text-align: center;">幼稚園及び認定こども園(幼稚園部門)への入園を 希望する方は記入不要です。</p>		
祖父 父 母 の 状 況	父		
	母		
	その他		
児童 健康状	フリガナ	(有・無)	
	氏名	身体障害者手帳等(有・無)療育手帳(有・無) 特別児童扶養手当(有・無) 食物アレルギー (有・無) 食品名() お子さんの性格 (おとなしい・活発・落ち着きがない)	
児童の養育上心配な事や悩んでいる事がありましたら記入して下さい			
主たる送迎者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()	迎えの時間 時 分頃	
交通機関	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他()		
備考			