

家 庭 状 況 票

児童名 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

現在の保育状況

- 1 就労予定で母親・父親が保育している。
- 2 産休・育休中を取得中の母親・父親が保育している。（復職予定日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日）
- 3 家庭外で児童を伴い就労している。
- 4 祖父・祖母・親族が保育している。（氏名 _____ ）有償・無償
- 5 自営・内職しながら保育している。
- 6 保育園・幼稚園・民間保育室・職場内保育室等に預けている。

名称 _____ いつから 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日から
 利用時間 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分

7 その他 _____

祖父母の状況

		年 齢	就 労	同居の有無	住 所（同居の場合は不要）
父 方	祖父	歳	有・無	有・無	
	祖母	歳	有・無	有・無	
		年 齢	就 労	同居の有無	住 所（同居の場合は不要）
母 方	祖父	歳	有・無	有・無	
	祖母	歳	有・無	有・無	

65歳未満の同居祖父母（二世帯住宅や同敷地内を含む。）の方は、保護者と同様に保育できない状況を証明する書類が必要です。

通勤時間・手段等について

父 親	約 _____ 時間 _____ 分	電車・バス・車・バイク・自転車・徒歩
通勤経路 (自宅から勤務地等まで)		
母 親	約 _____ 時間 _____ 分	電車・バス・車・バイク・自転車・徒歩
通勤経路 (自宅から勤務地等まで)		
保育園への主な送迎者	母 ・ 父 ・ 祖母 ・ 祖父 ・ その他 (_____)	

裏 面 あ り

児童の健康状況（健康状態の把握は、保育園での集団保育が可能かを判断するために必要な事項ですのでご記入ください。）

アトピー・アレルギー等がありますか。（ある ・ ない ）
症状・除去食品等（ ）

発達や病気等のことで相談している病院や施設がありますか。（ある ・ ない ）
病名・障害名（ ）
病院名・施設名（ ）

障害者手帳又は療育手帳（みどりの手帳）をお持ちですか。（ある ・ ない ）
（ 級 ）

その他、入園にあたり、健康上又は発育上で気になることがありましたらご記入ください。

入園できなかった場合

- 1 母親・父親が自宅で保育する。
- 2 育児休業を延長する。
- 3 家庭外で児童を伴い就労する。
- 4 祖父・祖母・親族・知人等に預ける。
- 5 保育園・幼稚園・民間保育室・職場内保育室等に預ける。

名称 _____
6 その他

2人以上の申込みの場合

- 1 同時期に同じ保育園の入園を希望する。（1人だけの入園や、別々の保育園に入園することは辞退する。）
- 2 別々の保育園でもよい。
- 3 1人だけでも入園する。（入園優先児童名 _____）

*他の児童は ｱ. 兄弟と同じ保育園だけを希望する。 ｲ. 別の保育園も希望する。

その他、保育園への入園を希望する事情等がありましたらご記入ください。

受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 担当 _____