

家庭状況票

様式⑤

児童氏名 (年 月 日生まれ) 父携帯()

1. 現在の保育の状況 母携帯()

(1) (父親・母親)が家庭で保育を行っている。(保育を行っている保護者の状況:	(復職予定日 令和 年 月 日)
(2) 産休・育休を取得している保護者が保育をしている。	(当初の育児休業期限 令和 年 月 日)
	(延長後の育児休業期 令和 年 月 日)
(3) (父親・母親)が家庭外で児童を伴い、就労している。	
(4) (祖父・祖母・親族・知人)が(有償・無償)で保育をしている。	
(5) (保育園・幼稚園・認可外保育室・職場内保育室・その他有償保育)に預けている。	
※ 利用施設 ()	
利用開始 (平成 年 月 日から)	
利用時間 (時 分 ~ 時 分) ※既に施設を利用している場合、在室証明書を提出してください。	
(6) その他 ()	
※市職員確認欄	
保育環境()利用可能期間()	
申請事由()	

2. 祖父母の状況 ※不在の場合には氏名以降記載の必要なし

続柄		いる・いない	氏名	年齢	生年月日	住所	二世帯住宅の有無	同居の有無	就労の有無
父方	祖父	いる・いない							
	祖母	いる・いない							
母方	祖父	いる・いない							
	祖母	いる・いない							

※二世帯住宅の「有」と回答した方場合、公共料金(電気・ガス・水道)の支払い状況 二世帯一緒 二世帯別々

※公共料金の支払いが二世帯別である場合、支払いが別であることの証明書を添付してください。(電気・ガス・水道の支払い明細書の写し)

※65歳未満の同居の親族・同居人がいる場合、その方が保育ができないことを証明する書類が必要となります。

3. 通勤時間・手段について

父親	片道	時間	分	電車・バス・車・バイク・自転車・徒歩
	通勤経路(自宅～勤務地)		自宅⇒乗車駅()⇒降車駅()⇒会社	
母親	片道	時間	分	電車・バス・車・バイク・自転車・徒歩
	通勤経路(自宅～勤務地)		自宅⇒乗車駅()⇒降車駅()⇒会社	
送迎	父・母・祖父・祖母・その他() 送迎手段()			

4. 児童の健康状況

(1)現在治療中又は経過観察中の傷病の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 病名 _____ 通院 _____年 _____月 _____日から 入院歴 _____期間 _____ 手術予定 _____ (2)出生体重 _____g (3)受けた健康診査に○を付けてください。 4か月 10か月 1歳6か月 3歳児 その時に何か相談したこと、担当者から言われたことはありましたか	(4)障害者手帳または療育手帳の保有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 手帳の種別及び等級 _____ (5)病気、言葉、その他発達について相談している病院や施設、ケアマネージャーはありますか <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (相談内容: _____) 病院・施設名 _____ 担当ケアマネージャー _____ (6)アレルギーについて <input type="checkbox"/> 無 ※離乳食の食べ始め _____カ月頃 <input type="checkbox"/> 未摂取のため不明 <input type="checkbox"/> 有 → 医師の診断 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 症状 _____ 制限する食品・必要な配慮 _____
【同意書】 健康診査等児童の健康状態について、市が情報収集を行う事を承諾します。 _____年 _____月 _____日 保護者署名 _____	

5. 保育施設利用ができなかった場合の児童保育状況

(1) (父親・母親)が家庭で保育を行う。
(2) (父親・母親)の育児休業を延長する。(平成 年 月 日まで)
(3) (父親・母親)が家庭外で児童を伴い、就労する。
(4) (祖父・祖母・親族・知人)が(有償・無償)です。
(5) (保育園・幼稚園・認可外保育室・職場内保育室・その他有償保育)に預ける。 利用施設 () <input type="checkbox"/> 利用中(継続利用) <input type="checkbox"/> 利用予約済み <input type="checkbox"/> 今後問い合わせ等行う 利用開始時期 (年 月 日から)
(6) その他 ()

6. 同一世帯で2人以上同時に申し込みを行う場合、次の(1)～(3)いずれかを選択してください。

<input type="checkbox"/> (1) 同じ時期に同じ園への入所を希望する(同時同園)
<input type="checkbox"/> (2) 同じ時期に別の園でも入所を希望する(同時期別々可) ⇒以下の(a)又は(b)を選択してください <input type="checkbox"/> (a) 上位希望園で別々の園になるよりも、下位希望で同園を希望する <input type="checkbox"/> (b) 希望順位を優先し、申請した別の園でも希望する
<input type="checkbox"/> (3) 一人でも入所できれば入所を希望する(一人でも可) ⇒以下の(a)又は(b)を選択してください <input type="checkbox"/> (a) 入所できなかった児童は、別々でも良いのであくまで希望の園への入所を希望する(別々可) <input type="checkbox"/> (b) 入所できなかった児童は、入所できた児童の園のみ入所を希望する(別時期同園)
※入所できなかった児童の保育預け先等() 一人だけ入所できた場合でも、就労・就学等の開始が必要となります。

7. 利用の申請にあたり配慮を要する事項(自由記載)

(和光市役所記載欄)

8. 担当者聞き取り

受付日 令和 年 月 日
担当者 _____