

# 保育所(園)等入所児童家庭状況調査書

住 所				自宅電話番号	
保護者氏名			児童氏名	保育所名	
				電話番号	
	父親の状況			母親の状況	
就労状況	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労内定 <input type="checkbox"/> 育児休暇中 (H 年 月 日～H 年 月 日)			<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労内定 <input type="checkbox"/> 育児休暇中 (H 年 月 日～H 年 月 日)	
勤務形態	自宅外	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	自宅内	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
就労年月日	年 月 日 *内定の場合予定日			年 月 日 *内定の場合予定日	
勤務先	会社名			会社名	
	所在地			所在地	
就労日数	1 か月平均 日間			1 か月平均 日間	
就労時間	時 分 ～ 時 分			時 分 ～ 時 分	
妊娠・出産				年 月 日出産予定	
疾病	傷病名	(通院先: )		傷病名	(通院先: )
	通院・入院	通院: 週 日 入院: 年 月 日～ 年 月 日		通院・入院	通院: 週 日 入院: 年 月 日～ 年 月 日
障がい	障がい名			障がい名	
	手帳の有無	無・有 (身体・精神・療育 種 級)		手帳の有無	無・有 (身体・精神・療育 種 級)
介護等	被看護・介護者氏名	(続柄: )		被看護・介護者氏名	
	居住実態	同居・別居 (住所: )		居住実態	同居・別居 (住所: )
	病名・障がい名			病名・障がい名	
	病院・施設名			病院・施設名	
	介護・看護の状況		介護・看護の状況		
災害復旧	<input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> その他 ( )			<input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
求職活動	<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 入所後に求職活動予定			<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 入所後に求職活動予定	
就 学	入学: 年 月 日 卒業: 年 月 日			入学: 年 月 日 卒業: 年 月 日	
	学校名:			学校名:	

添付書類

就労証明書  
又は  
自営業申立書

母子手帳の写し

診断書  
又は  
状況調査書

障がい手帳  
の写し又は  
状況調査書

診断書  
又は  
状況調査書

罹災証明の  
写し又は  
状況調査書

就労確約書

在学証明書