入 所（園）児 童 家 庭 調 査 票　（記入例）

児童氏名：**二本松　一郎**

児童の状況

現在の保育者：　**母（育児休業中）が保育**

以前利用したことのある保育施設：　なし　・　(あり)　（　**R2年3月まで○○○保育園を利用**　）

一時保育等の利用経験：　なし　・　(あり)　（　**月に一度、姉の通院時に□□□こども園を利用**　）

アレルギー・障害等、気になる点：　なし / 不明　・　(あり)（**卵アレルギー　検査中、自宅では食べていない**）

入所できた場合の送迎者：送（　**母**　）　迎（　**祖父**　）

入所保留の場合の対応：(育休延長)　離職・家庭保育（同居・別居）・認可外・幼稚園・検討中・その他

父の状況		母の状況	
保育ができない理由：	**就労のため**	保育ができない理由：	**就労のため**
勤務等の時間：	**8:00～18:00**	勤務等の時間：	**9:00～17:00**
疾病・手帳等	(なし)　あり（　）	疾病・手帳等	(なし)　あり（　）
その他の事情：		その他の事情：	**育児休業中、通勤に1時間程度かかる**
育児休業取得・延長の可否：	**できない**	育児休業取得・延長の可否：	**半年まで延長可**

祖父母等の状況

父　方　(同居)・別居（住所：　）

祖父の状況			祖母の状況		
氏名：	**二本松　菊男**	年齢　**67**	氏名：	**二本松　菊子**	年齢　**61**
保育ができない理由：	**就労のため(農業)**		保育ができない理由：	**疾病**	
勤務等の時間：	**6:00～16:00**		勤務等の時間：		
勤務先：	**自宅近くの田畑（米、きゅうり、大根）**		勤務先：		
疾病・障害名：	(なし)・あり（　）		疾病・障害名：	なし・(あり)（**身体障がい者手帳　○級**）	
その他の事情：			その他の事情：	**週3回程度通院（郡山の病院）**	

母　方　同居・(別居)（住所：　**福島市杉妻町　杉妻荘1号**

祖父の状況			祖母の状況	
氏名：	**安達太良　峰次郎**	年齢　**63**	氏名：	
保育ができない理由：	**就労のため**		保育ができない理	
勤務等の時間：	**7:00～16:00**		勤務等の時間：	
勤務先：	**（株）二本松商事**		勤務先：	
疾病・障害名：	(なし)・あり（　）		疾病・障害名：	なし・あり（　）
その他の事情：			その他の事情：	

離別・死別等、不在の場合は斜線をひいてください。遠方にお住まいの場合は記載願いま

世帯の状況

父または母が単身赴任	該当　・　(非該当)	生活保護世帯	該当　・　(非該当)
ひとり親世帯	該当　・　(非該当)	これから生まれる兄弟：いない・(いる)（　**7**　月頃）	
自営業を営み、居宅内で就労している	該当　・　(非該当)	育児休業に伴う退園（所）児童の再申込	(該当)　・　非該当

希望日から施設を利用できない場合の空き待ち希望　・希望施設でのみ空き待ちをする

(・)施設指定なしで空き待ちをする

その他特に考慮すべき事情：　**同居の祖母に障がいがあり、子どもを見るのは難しい。また、母も育児休業は最長半年延長できるが、職場でほかにも育児休業取得予定の人がおり、できれば早く復職したい。**

市記載欄

受付日　　年　月　日　　担当