

入 所 (園) 児 童 家 庭 調 査 票

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						
	以前利用したことがある保育施設	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	(R2年3月まで〇〇〇保育園を利用)				
	一時保育等の利用経験	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	(月に一度、姉の通院時に〇〇〇こども園を利用)				
	アレルギー・障害等、気になる点	<input type="checkbox"/> なし/不明	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 育児延長 <input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> その他 (
父 の 状 況	保育ができない理由	就労のため			母 の 状 況	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・障害等	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()				疾病・障害等	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()	
	その他の事情	通勤に1時間程度かかる				その他の事情	育児休業中	
	育児休業取得	できない				育児休業取得	半年まで延長可	
祖父母等の状況								
父方	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ()							
祖 父 の 状 況	氏名	二本松 菊男		年齢	67			
	保育ができない理由	就労のため(農業)						
	勤務等の時間	6:00~16:00						
	勤務先	自宅近くの田畑(米、きゅうり、大根)						
	疾病・障害等	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()						
祖 母 の 状 況	氏名	二本松 菊子		年齢	61			
	保育ができない理由	疾病						
	勤務等の時間							
	勤務先							
	疾病・障害等	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (身体障がい者手帳 O級)						
その他の事情	週3回程度通院(郡山の病院)							
母方	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (福島市杉妻町 杉妻荘1号)							
祖 父 の 状 況	氏名	安達太良 峰次郎		年齢	63			
	保育ができない理由	就労のため						
	勤務等の時間	7:00~16:00						
	勤務先	(株)二本松商事						
	疾病・障害等	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()						
祖 母 の 状 況	氏名			年齢				
	保育ができない理由	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; width: fit-content;"> 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す。 </div>						
	勤務等の時間							
	勤務先							
	疾病・障害等	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()						
その他の事情								
世 帯 の 状 況	父または母が単身赴任	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当		生活保護世帯	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当			
	ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当		これから生まれる兄弟	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当			
	自営業を営み、居宅内で就労	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当		育児休業に伴う退園(所)児童の再申込	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 希望施設でのみ空き待ちをする <input checked="" type="checkbox"/> 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								
市記載欄								
受付日 年 月 日 担当								