入園（所）調査票　　　　　　　　　該当する□に✓を付けて必要事項を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  園児氏名 | | |  | | | | 生年月日　：　令和　　　年　　　月　　　日生 | | | | | | | | 施設名 | | | |
|  | | | |
| 父　親　の　状　況 | □ | 就労 | | □常勤　　□パート  □自営　　□内職  □内定　　□求職中  （求職期間は２ヶ月以内） | | | 勤務先　：　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　職種：  勤務時間：　　　　　　　　～　　　　　　　　１日平均　　　　　　時間  勤務日数：週　　　　　日　・　月　　　　　日勤務  就労開始（予定）日：　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日  仕事の内容： | | | | | | | | | | | |
| □ | 農業 | | □　田　　　　　　　　ａ  □　畑（　　　　　　　/　　　　　ａ）（　　　　　　　/　　　　　ａ）（　　　　　　　/　　　　　ａ）（作物種類/作付面積） | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | 疾病  障害 | | 病　　　　　　　名 | |  | | | | 医療機関名 | | |  | | | | | |
| 入院（通院）期間 | | 令和　 　年　　 月　 　日～令和　 　年　 　月 　　日 | | | | | | | | | | 通院回数：月・週　　　回 | | |
| 身障／療育手帳 | | 身障・療育の状況： | | | | | | | | | | | 手帳あり（　　 　級） | |
| □ | 看護介護 | | 病　　人　　名 | |  | | | | 病名 | |  | | | | | | |
| 看護介護期間 | | 令和　 　年　　 月　 　日～令和　 　年　 　月 　　日 （□ 入院 ・□ 居宅内） | | | | | | | | | | | | |
| 看護介護内容 | |  | | | | | | 介護認定月日 | | | 令和　 　年　　 月　 　日 | | | |
| □ | 不在 | | □ 勤務地（　　　　　）へ赴任　　□ 別居　　□ 離婚　　□ 未婚　　□ 死亡　　□その他（　 　 　　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| 母　親　の　状　況 | □ | 就労 | | □常勤　　□パート  □自営　　□内職  □内定　　□求職中  （求職期間は２ヶ月以内） | | | 勤務先　：　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　職種：  勤務時間：　　　　　　　　～　　　　　　　　１日平均　　　　　　時間  勤務日数：週　　　　　日　・　月　　　　　日勤務  就労開始（予定）日：　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日  仕事の内容： | | | | | | | | | | | |
| □ | 農業 | | □　田　　　　　　　　ａ  □　畑（　　　　　　　/　　　　　ａ）（　　　　　　　/　　　　　ａ）（　　　　　　　/　　　　　ａ）（作物種類/作付面積） | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | 出産 | | 分娩予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | 医療機関名 | | |  | | | | | |
| 出産後予定 | □ 産休後就労 　□ 育児休業↓ 　□ 自宅で保育　 □その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| □育児休業取得中　□予定 | | | | | 期間(予定含)：令和　　 年　　 月　　 日～令和　　 年　　 月　　 日 | | | | | | | | | |
| □ | 疾病  障害 | | 病　　　　　　　名 | |  | | | | 医療機関名 | | |  | | | | | |
| 入院（通院）期間 | | 令和　 　年　　 月　 　日～令和　 　年　 　月 　　日 | | | | | | | | | | 通院回数：月・週　　　回 | | |
| 身障／療育手帳 | | 身障・療育の状況： | | | | | | | | | | | 手帳あり（　 　　級） | |
| □ | 看護介護 | | 病　　人　　名 | |  | | | | 病名 | |  | | | | | | |
| 看護介護期間 | | 令和　 　年　　 月　 　日～令和　 　年　 　月 　　日 （□ 入院 ・□ 居宅内） | | | | | | | | | | | | |
| 看護介護内容 | |  | | | | | | 介護認定月日 | | | 令和　 　年　　 月　 　日 | | | |
| □ | 不在 | | □ 勤務地（　　　　　）へ赴任　　□ 別居　　□ 離婚　　□ 未婚　　□ 死亡　　□その他（　 　 　　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| 祖父母の状況 | 父方 | 祖父　（氏名・年齢）  　　　　　　　　 （ 　　）歳 | | | | | | □ 同居 □ 別居 | | | （市町村・地区名） | | | 保育の可否　　 　　（不可の理由・勤務先・病気等） | | | | |
| □　可　□　不可 | | | |  |
| 祖母　（氏名・年齢）  　　　　　　　　 （　 　）歳 | | | | | | □ 同居 □ 別居 | | | （市町村・地区名） | | | 保育の可否　　　 　（不可の理由・勤務先・病気等） | | | | |
| □　可　□　不可 | | | |  |
| 母方 | 祖父　（氏名・年齢）  　　　　　　　　 （　　 ）歳 | | | | | | □ 同居 □ 別居 | | | （市町村・地区名） | | | 保育の可否　　　 　（不可の理由・勤務先・病気等） | | | | |
| □　可　□　不可 | | | |  |
| 祖母　（氏名・年齢）  　　　　　　　　 （　 　）歳 | | | | | | □ 同居 □ 別居 | | | （市町村・地区名） | | | 保育の可否　　　　（不可の理由・勤務先・病気等） | | | | |
| □　可　□　不可 | | | |  |
| 特殊事情  自営業の方は裏面も記入願います。（祖父母等が経営している事業に就労している場合も記入願います。） | | □　生活保護世帯　　□　ひとり親世帯　□　生計中心者の失業　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | |