

(第2号様式)

家庭狀況調查票

児童名		() () () ()	
		母親の状況	父親の状況
現在の状況	就業中及び就労予定の場合	勤務先:	勤務先:
		職 種:	職 種:
		電話番号:	電話番号:
		勤務時間: 時 分～ 時 分 (時間)	勤務時間: 時 分～ 時 分 (時間)
		・ ただし妊娠中 : 予定日 年 月 日	・ 育児休業中 : 期間
		・ 育児休業中 : 期間	年 月 日～ 年 月 日
	働いていない場合	・ 求職中 年 月 日より就職予定	・ 求職中 年 月 日より就職予定
		・ 学生 : 校名 (年)	・ 学生 : 校名 (年)
		・ 病気 : (病名)	・ 病気 : (病名)
		・ 看病 : 名前 () 続柄 ()	・ 看病 : 名前 () 続柄 ()
・ 出産 : 予定日 年 月 日			
祖父母の状況	【母方】 同居 ・ 別居		【父方】 同居 ・ 別居
	住所		住所
	祖父氏名 (歳)		祖父氏名 (歳)
	①就労状況		①就労状況
	・ 会社等勤務 ・ 自営業 ・ 無職		・ 会社等勤務 ・ 自営業 ・ 無職
	②体調		②体調
	・ 健康 ・ 居宅療養中 ・ 入院中		・ 健康 ・ 居宅療養中 ・ 入院中
	祖母氏名 (歳)		祖母氏名 (歳)
	①就労状況		①就労状況
	・ 会社等勤務 ・ 自営業 ・ 無職		・ 会社等勤務 ・ 自営業 ・ 無職
②体調		②体調	
・ 健康 ・ 居宅療養中 ・ 入院中		・ 健康 ・ 居宅療養中 ・ 入院中	
連絡先 ()		連絡先 ()	

裏面も記入してください

【2. 児童の状況】

申し込み児童の現在の保育状況		1. 父・母親が保育している 2. 祖父母が保育している（同居・別居） 3. 親類が保育している 4. 保育園または幼稚園に通園している（園） 5. その他（）
申込児童の発育状況等	児童名 【 】	1. 発育の遅れ 無・有（言葉・知能・手足・視覚・聴覚・よくわからない） 療育手帳 無・有（障がい内容 A1・A2・B1・B2・申請中） 身障者手帳 無・有（障がい内容 種 級 ・申請中） 2. 食物アレルギー 無・有（ ） 3. 発 作 無・有（いつ頃 ） 4. 今までかかった大きな病気や特に心配していること （ ）
	児童名 【 】	1. 発育の遅れ 無・有（言葉・知能・手足・視覚・聴覚・よくわからない） 療育手帳 無・有（障がい内容 A1・A2・B1・B2・申請中） 身障者手帳 無・有（障がい内容 種 級 ・申請中） 2. 食物アレルギー 無・有（ ） 3. 発 作 無・有（いつ頃 ） 4. 今までかかった大きな病気や特に心配していること （ ）
	児童名 【 】	1. 発育の遅れ 無・有（言葉・知能・手足・視覚・聴覚・よくわからない） 療育手帳 無・有（障がい内容 A1・A2・B1・B2・申請中） 身障者手帳 無・有（障がい内容 種 級 ・申請中） 2. 食物アレルギー 無・有（ ） 3. 発 作 無・有（いつ頃 ） 4. 今までかかった大きな病気や特に心配していること （ ）