

家庭調査票

記入日 年 月 日

保護者	フリガナ氏名		生年月日	年 月 日	電話	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅		
	住民登録地							
	居住地 (住民登録地と異なる場合)							
	フリガナ氏名		生年月日	年 月 日	性別		続柄	
子ども	住民登録地							
	居住地 (住民登録地と異なる場合)							
	障害者手帳 (○印)							
	フリガナ氏名		生年月日	年 月 日	性別		続柄	

世帯・同居家族等の構 (上記申請児童は記入不要。勤務先・学校等は利用開始時点のもの)

	フリガナ氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校(学年)・幼稚園・保育所等の名称	障害者手帳 (○印)
世帯・同居家族の状況			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

祖父母の状況	氏名・生年月日等	勤務先	居住地
父方	祖父 氏名 年 月 日生まれ (歳)		
	祖母 氏名 年 月 日生まれ (歳)		
母方	祖父 氏名 年 月 日生まれ (歳)		
	祖母 氏名 年 月 日生まれ (歳)		

施設等の利用希望時間

保育利用時間	～	(時間の利用)
--------	---	-----------

保育者の方の状況

保護者の続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	
保育が必要な事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職等 <input type="checkbox"/> 就学等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職等 <input type="checkbox"/> 就学等 <input type="checkbox"/> その他 ()	
「保育が必要な事由」に該当する箇所の具体的な状況を記入ください。			
就労の状況	形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 就労予定	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 就労予定
	場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外
	通勤時間 (自宅から直行した場合)	(行き 分) + (帰り 分) = 計 分	(行き 分) + (帰り 分) = 計 分
	就労時間 (固定)	月 時 分から 時 分まで	月 時 分から 時 分まで
		火 時 分から 時 分まで	火 時 分から 時 分まで
		水 時 分から 時 分まで	水 時 分から 時 分まで
	休憩時間含む	木 時 分から 時 分まで	木 時 分から 時 分まで
		金 時 分から 時 分まで	金 時 分から 時 分まで
		土 時 分から 時 分まで	土 時 分から 時 分まで
		日 時 分から 時 分まで	日 時 分から 時 分まで
	1ヶ月平均勤務時間 時間	1ヶ月平均勤務時間 時間	
	1ヶ月平均勤務日数 日	1ヶ月平均勤務日数 日	
就労時間 (変動)	勤務時間パターン		
	① 時 分から 時 分まで	① 時 分から 時 分まで	
	② 時 分から 時 分まで	② 時 分から 時 分まで	
休憩時間含む	③ 時 分から 時 分まで	③ 時 分から 時 分まで	
	1ヶ月平均勤務時間 時間	1ヶ月平均勤務時間 時間	
	1ヶ月平均勤務日数 日	1ヶ月平均勤務日数 日	
休業中の場合	事由 () 期間 年 月 日 ~ 年 月 日まで	事由 () 期間 年 月 日 ~ 年 月 日まで	
妊娠・出産の状況	出産予定日 年 月 日 出産後の予定 ()	出産予定日 年 月 日 出産後の予定 ()	
疾病の状況	疾病	病名 () 入院期間 年 月 日 ~ 年 月 日まで 通院 1週間に 回 (1回の診療時間 平均 時間)	病名 () 入院期間 年 月 日 ~ 年 月 日まで 通院 1週間に 回 (1回の診療時間 平均 時間)
	障がい	<input type="checkbox"/> 身障 (級) <input type="checkbox"/> 精神保健 (級) <input type="checkbox"/> 療育 (A・B)	<input type="checkbox"/> 身障 (級) <input type="checkbox"/> 精神保健 (級) <input type="checkbox"/> 療育 (A・B)
介護等の状況	氏名 続柄 場所 (入院・在宅) 期間 年 月 日 ~ 年 月 日まで 付添 1週間に 回 (1回平均 時間)	氏名 続柄 場所 (入院・在宅) 期間 年 月 日 ~ 年 月 日まで 付添 1週間に 回 (1回平均 時間)	
求職等の状況	<input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 起業準備中 具体的な活動内容 ()	<input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 起業準備中 具体的な活動内容 ()	
就学等の状況	学校等名 所在地 通学状況 曜日 ~ 曜日 時 分から 時 分まで	学校等名 所在地 通学状況 曜日 ~ 曜日 時 分から 時 分まで	
その他の状況			