

# 家 庭 状 況 票 (保育施設用)

児童名 \_\_\_\_\_

## ①父母の状況

外勤の場合の通勤時間・通勤手段を記入してください。

	通勤時間・通勤距離		通勤手段
父親	自宅から職場まで (距離)	時間 分 Km	自家用車・JR・バス・徒歩・自転車・ バイク・その他( )
母親	自宅から職場まで (距離)	時間 分 Km	自家用車・JR・バス・徒歩・自転車・ バイク・その他( )

## ②祖父母の状況

それぞれの祖父母の氏名・年齢を記入し、別居の場合は住所を記入してください。

就労等の状況について、あてはまるものに○をつけてください。

		送迎の協力	住 所	就 労 等 の 状 況	病気療養中の 場合
父	祖父氏名	有 ・ 無		会社勤務 (会社名 ) 自営業・農業漁業・無職 障害者・病気療養中	入院中・通院中 月平均 日 通院
	( 歳) 同居・別居・いない				
方	祖母氏名	有 ・ 無		会社勤務 (会社名 ) 自営業・農業漁業・無職 障害者・病気療養中	入院中・通院中 月平均 日 通院
	( 歳) 同居・別居・いない				
母	祖父氏名	有 ・ 無		会社勤務 (会社名 ) 自営業・農業漁業・無職 障害者・病気療養中	入院中・通院中 月平均 日 通院
	( 歳) 同居・別居・いない				
方	祖母氏名	有 ・ 無		会社勤務 (会社名 ) 自営業・農業漁業・無職 障害者・病気療養中	入院中・通院中 月平均 日 通院
	( 歳) 同居・別居・いない				

## ③保育協力者の状況(保護者に代わり児童の送迎等に協力していただける方)

協力者氏名	児童との関係	住 所
		電 話( )

## ④入所希望児童の健康状況等

児童の健康状態	良 ・ 否 【病名・アレルギー名】
その他お子さんについて気になることがあれば記入してください(ことばの遅れや発達のことなど)。 [ ]	

(裏面もあります。忘れずに記入願います)

## ⑤世帯区分

1.生活保護世帯    2.ひとり親世帯    3.在障世帯    4.その他

※在障世帯……身体障害者手帳の交付を受けた者、療育手帳の交付を受けた者、特別児童扶養手当の支給対象児、障害基礎年金等の受給者を有する世帯をいいます。

そ の 他……世帯区分1. 2. 3. のいずれにも該当しない世帯をいいます。

## ⑥延長保育(午後6時から午後7時までの保育)を利用する予定がありますか。

あてはまる数字に○をつけてください    1 ある    2 ない    3 分からない