

家庭状況票

申込日 西暦 年 月 日

ふりがな
入園児童氏名 _____

保育園の入園を希望する理由は何ですか。当てはまるものに☑して、詳細を記入してください。

	母親の状況	父親の状況
<input type="checkbox"/> 就労している	居宅外勤務（常勤・パート・その他）	居宅外勤務（常勤・パート・その他）
<input type="checkbox"/> 就労内定した	居宅内勤務（自営 ・ 在宅勤務）	居宅内勤務（自営 ・ 在宅勤務）
<input type="checkbox"/> 求職中	求職（内定 ・ 未定） その他（ ）	求職（内定 ・ 未定） その他（ ）
勤務（予定）先名		
所在地	〒	〒
電話番号		
勤務時間	時 分から 時 分	時 分から 時 分
<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	出産予定日 年 月 日 （西暦） 年 月 日 育休期間 ~ （西暦） 年 月 日	（西暦） 年 月 日 育休期間 ~ （西暦） 年 月 日
<input type="checkbox"/> 就学している	校名	校名
<input type="checkbox"/> 心身障害	障害名 身体障がい手帳（ ）級 精神障害（ ）級 療育（ ）	障害名 身体障がい手帳（ ）級 精神障害（ ）級 療育（ ）
<input type="checkbox"/> 疾病	病名 病院名 西暦 年 月から通院・入院・入院予定 療養予定期間 約 か月間	病名 病院名 西暦 年 月から通院・入院・入院予定 療養予定期間 約 か月間
<input type="checkbox"/> 看護・介護をおこなっている	対象者名（ ）続柄（ ）看護・介護開始 西暦 年 月から 病名（ ） 療養場所 自宅 ・ 病院等（施設名）	
<input type="checkbox"/> その他		