

＜ 児 童 世 帯 状 況 調 書 ＞

面接担当者印

第一希望保育施設		保護者氏名		児童名	
----------	--	-------	--	-----	--

問1. お子さんの現在の状況についてお聞きします。

- ①健康状態は良好ですか はい ・ いいえ
- ②病歴・アレルギーはお持ちですか 有（症状： ） ・ 無
- ③身体障害・知的障害はお持ちですか 有（症状： ） ・ 無
【障害手帳等の有無】 有（療育手帳 A B C ・ 障害手帳 級） ・ 無
- ④現在の保育状況
- 【保育施設を利用していない方】
- だれが ⇒ 母 ・ 父 ・ 祖父母 ・ その他（ ）
- どこで ⇒ 自宅 ・ 実家 ・ その他（ ）
- お子さんを見ている方が祖父母の場合
年齢（ 歳）の（父方 ・ 母方）の（祖父 ・ 祖母）が見ている。
- 【保育施設を利用している方】
- 利用施設名（ ）
- 利用事業名 一時預かり ・ 認可外 ・ その他（ ）
- 【転園申請の方】
- 現在入所している保育所名（ ）
- 転園の理由（ ）

問2. 両親の就業の状況についてお聞きします。

- ①会社等に勤務している方へお聞きします。
 父母の就労先は親族の経営する事業所ですか
 【父】 は い ・ いいえ
 【母】 は い ・ いいえ
- ②自営業をされている方へお聞きします。
 中心者（申告者）はどなたですか（ ）
 自宅とは別に、店舗をかまえていますか はい ・ いいえ
- ③農業をされている方へお聞きします。
 中心者（申告者）はどなたですか（ ）
 出荷の有無 あり ・ なし
 年間の売り上げ（ 円）

【裏面に続きます ⇒】

問3. 世帯・親族の状況等についてお聞きします。

- ①生活保護世帯である はい ・ いいえ
- ②父母が障害者である はい（障害手帳 有（ 級）・ 無 ） ・ いいえ
- ③母子・父子家庭である はい（同居親族 有 ・ 無 ） ・ いいえ
- ④両親が別居中である はい（単身赴任・その他（ ）） ・ いいえ
- ⑤両親がいない世帯である はい ・ いいえ
- ⑥祖父母の状況
- 父方の祖父母 同居 ・ 別居（住所： 番地 ） ・ 不存在
- 母方の祖父母 同居 ・ 別居（住所： 番地 ） ・ 不存在
- ⑦就学前のきょうだいの状況
- い る { 保育所・認定こども園に入所中（保育所名 ）
- 幼稚園に入園中（預かり保育の利用有無 有 ・ 無 ）
- 障害児である 有（症状： ） ・ 無
- 【障害手帳等の有無】 有（療育手帳 A B C ・ 障害手帳 級） ・ 無
- 家庭内保育（理由： ）
- い ない
- ⑧育児休業取得のため一度退所したお子さんの入所申請である はい ・ いいえ
- ⑨育児休業の期間 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
- ⑩出産予定日 平成 年 月 日

問4. きょうだいで同時に保育施設を利用申請した方にお聞きします。

- ①もし希望する施設に1人しか入所できない場合はどうしますか
- ア.どちらも入所しない
- イ.入れる子だけでも入所する（優先順位(名前① ② ③)
- ※クラスの空き状況により、ご希望に沿えない場合もあります。

- ②もし別々の施設に入所することになった場合はどうしますか
- ア.入所する
- イ.入所しない

問5. 待機児童調査にご協力ください。 ※回答は保育所入所判定には影響しません。

もし施設に入所できなかった場合どうしますか。（いずれかの記号に○）

- ア.育児休暇を延長する
- イ.他の保育所に申し込む
- ウ.認可外保育施設（託児所等）を利用する
- エ.祖父母等に保育を頼む
- オ.その他（ ）

【お問合せ先】 筑西市福祉事務所 こども課 保育グループ
電話 0296-24-2111（内線）256・268

