|  |
| --- |
| **家　庭　状　況　等　調　査** |
| **児童氏名** | **ふりがな** | **年　　月　　日　生** | **※児童番号****（市使用欄）** |  |
|  |

**◎児童の状況について**

|  |
| --- |
| **１ 現在の保育状況について****□** 家族が保育している　（ 父 ・ 母 ）、（ 父方 ・ 母方 ）の（ 祖父 ・ 祖母 ）**□** （ 父 ・ 母 ）の仕事場に連れて行く　（ 家庭外　・　自営　・ 内職 ）**□** 親族・知人が保育している（続柄：　　　　住所：　　　　　　　　　　　　）　**□** 一時保育を利用している（施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**□** 保育施設等に通園している（施設名　　　　　　　　　　　　　　・週に　　日程度利用）**□** その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **２ 集団保育の経験がありますか？　　（ あり ・ なし ）**（ありの場合）①入所施設名（　　　　　　　 　　 ） ②入所期間（　 年　　月 から 　年 　月まで）③２歳児卒園施設在園で、卒園に伴う申請(3歳児となる4月の申請)ですか。（該当・非該当） |
|  **保育所に入所ができなかった場合はどうされますか？**  **□** 利用申請を取り下げる　⇒別途「保育所入所申込書取下げ届」の提出が必要となります。 **□** 入所できるまで、申込を継続する　　 ＊申込を継続する場合、どのようにお子様を保育する予定ですか？**□** 現状と同じく保育する予定・育児休業を延長する　（　　　　　　年　　　月　　　日まで）**□** 認可外保育施設等に預ける予定（　　　　　　　　　　　　　　　）　**□** その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**◎児童の兄弟姉妹について**

|  |
| --- |
| **〇小学校就学前の兄弟姉妹がいますか？　　（ いない ・ いる ）**＊「いる」に○をした方は、以下の項目をチェックしてください。 |
| **□** 同時に申し込む※指定の条件で選考します。 | **【質問１】利用調整の条件**　**□ ①同時に決定すること必須、同園必須****□ ②同時に決定すること必須、別園でも可**　　→**【質問２】**へ**□ ③１人のみでも入所希望、同時決定できる場合は同園必須****※きょうだいいずれも入所可能施設があるが、それが別園だった場合に優先させる児童→（　　　　　）**③で１人のみが入所決定した場合、翌月以降は入所した児童の施設のみで調整を行います。**□ ④１人のみでも入所希望、同時決定できる場合は別園でも可**　　→**【質問２】**へ　　　　**※③、④の条件（a上の子下の子問わず　b上の子のみの場合入所可、c下の子のみの場合入所可）**③④で１人のみ入所の場合でも、就労等の要件を満たさなければ退所となります。 |
| **【質問２】同時の入所が可能だった場合の優先度****□ ①きょうだいで同じ施設になることを優先する****□ ②それぞれの希望順位を優先する**　 |
| **□** 既に入所している | 保育施設名（園）：　　　　　　　　　　　　　　　（　認可　・　認可外　） |
| **□** 申込みはしない | **□** 幼稚園に通園中：　　　　　　　　　幼稚園　（預かり保育等利用状況　　有　・　無　）その他の場合、保育が可能な理由を記入してください　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**【裏面に続きますので忘れずに記載してください】**

**◎母の状況について**

|  |
| --- |
| **申請時点で出産予定（妊娠中）はありますか？　（ あり ・ なし ）**　**→ありの場合　 　月出産予定**※ありの場合は、利用開始希望月に、保育の必要な事由の要件を満たせるか再確認してください。 |

**◎入所児童からみた祖父母の状況**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名等 | 年齢 | 状況（別居の場合、住所を記入してください） | 保育ができない理由 |
| 父　方 | 祖父 | 氏名（　　　　　　　　）　　年　　月　　日生 | 歳 | 同居・死亡・離別・その他（　　　　　　） | 就労（　　時間／日・週　　日）疾病　・　障がい介護　・　無職その他（　　　　　　　） |
| 別居（住所　　　　　　　　　　　　　　） |
| 祖母 | 氏名（　　　　　　　　）　　年　　月　　日生 | 歳 | 同居・死亡・離別・その他（　　　　　　） | 就労（　　時間／日・週　　日）疾病　・　障がい介護　・　無職その他（　　　　　　　） |
| 別居（住所　　　　　　　　　　　　　　） |
| 母　方 | 祖父 | 氏名（　　　　　　　　）　　年　　月　　日生 | 歳 | 同居・死亡・離別・その他（　　　　　　） | 就労（　　時間／日・週　　日）疾病　・　障がい介護　・　無職その他（　　　　　　　） |
| 別居（住所　　　　　　　　　　　　　　） |
| 祖母 | 氏名（　　　　　　　　）　　年　　月　　日生 | 歳 | 同居・死亡・離別・その他（　　　　　　） | 就労（　　時間／日・週　　日）疾病　・　障がい介護　・　無職その他（　　　　　　　） |
| 別居（住所　　　　　　　　　　　　　　） |

 **◎送迎者等について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 送迎者・方法（重複可） | 送迎者 | 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母　・ その他（　　　　　　　　　　 　　　） |
| 方　法 | 自動車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　） |

**◎連絡先について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 電話番号を記入 | 連絡の指定時間、希望順があれば記入してださい |
| 母　親 | ℡ | **□**自宅　**□**勤務先　**□**携帯電話 | ：　　　～　　： |  |
| ℡ | **□**自宅　**□**勤務先　**□**携帯電話 | ：　　　～　　： |  |
| 父　親 | ℡ | **□**自宅　**□**勤務先　**□**携帯電話 | ：　　　～　　： |  |
| ℡ | **□**自宅　**□**勤務先　**□**携帯電話 | ：　　　～　　： |  |

**◎保育料に係る確認について**

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者の住所 | ◎令和6年1月1日現在の保護者の住所地* 野田市 □　野田市以外（市区町村名　　　　　　　　　　）

◎令和7年1月1日現在の保護者の住所地* 野田市 □　野田市以外（市区町村名　　　　　　　　　　）

＊情報連携によって市町村民税等の取得ができなかった方は、課税額及び収入額の分かる資料の提出が必要です。 |
| 過去の保育料 | 滞納している保育料がありますか（兄弟姉妹の分も含めて）* 無　　□　有　　□　分からない
 |