

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

○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。

<input type="checkbox"/> 同時に申し込む <u>※指定の条件で 選考します。</u>	【質問1】利用調整の条件 <input type="checkbox"/> ①同時に決定すること必須、同園必須 <input type="checkbox"/> ②同時に決定すること必須、別園でも可 →【質問2】へ <input type="checkbox"/> 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→(_____) <u>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。</u> <input type="checkbox"/> 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) <u>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。</u>
<input type="checkbox"/> 既に入所している	保育施設名(園): _____ (認可 ・ 認可外)
<input type="checkbox"/> 申込みはしない	<input type="checkbox"/> 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	祖父	氏名（ 年 月 日生） 歳	同居・死亡・離別・その他（ 別居（住所）	就労（時間/日・週日） 疾病・障がい 介護・無職 その他（
	祖母	氏名（ 年 月 日生） 歳	同居・死亡・離別・その他（ 別居（住所）	就労（時間/日・週日） 疾病・障がい 介護・無職 その他（
母	祖父	氏名（ 年 月 日生） 歳	同居・死亡・離別・その他（ 別居（住所）	就労（時間/日・週日） 疾病・障がい 介護・無職 その他（
	祖母	氏名（ 年 月 日生） 歳	同居・死亡・離別・その他（ 別居（住所）	就労（時間/日・週日） 疾病・障がい 介護・無職 その他（

◎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ください	
母親	TEL	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話	:	~ :
	TEL	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話	:	~ :
父親	TEL	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話	:	~ :
	TEL	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話	:	~ :

◎保育料に係る確認について

保護者の住所	<p>◎令和6年1月1日現在の保護者の住所地</p> <p><input type="checkbox"/> 野田市 <input type="checkbox"/> 野田市以外（市区町村名）</p> <p>◎令和7年1月1日現在の保護者の住所地</p> <p><input type="checkbox"/> 野田市 <input type="checkbox"/> 野田市以外（市区町村名）</p> <p>*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。</p>
過去の保育料	<p>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）</p> <p><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 分からない</p>