

入園調査票

該当する□に✓を付けて必要事項を記入してください。

ふりがな 園児氏名		生年月日： 年 月 日生		施設名		
父 親 の 状 況	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 求職中 (求職期間は2ヶ月以内)	勤務先：..... 職種：..... 勤務時間：.....～..... 1日平均.....時間 勤務日数:週.....日・月.....日勤務 就労開始(予定)日:.....年.....月.....日 仕事の内容:.....			
	<input type="checkbox"/> 農業	<input type="checkbox"/> 田.....a <input type="checkbox"/> 畑(...../.....a)(...../.....a)(...../.....a)(作物種類/作付面積)				
	<input type="checkbox"/> 疾病 障害	病 名	.....		医療機関名	.....
		入院(通院)期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日		通院回数:月・週	回
		身障/療育手帳	身障・療育の状況:		手帳あり(級)	
<input type="checkbox"/> 看護 介護	病 人 名	.....		病名	.....
	看護介護期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日		(<input type="checkbox"/> 入院・ <input type="checkbox"/> 居宅内)		
	看護介護内容	.....		介護認定月日	令和 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 不在	<input type="checkbox"/> 勤務地()へ赴任 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他()					
母 親 の 状 況	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 求職中 (求職期間は2ヶ月以内)	勤務先：..... 職種：..... 勤務時間：.....～..... 1日平均.....時間 勤務日数:週.....日・月.....日勤務 就労開始(予定)日:.....年.....月.....日 仕事の内容:.....			
	<input type="checkbox"/> 農業	<input type="checkbox"/> 田.....a <input type="checkbox"/> 畑(...../.....a)(...../.....a)(...../.....a)(作物種類/作付面積)				
	<input type="checkbox"/> 出産	分娩予定日	令和 年 月 日	医療機関名	.....
		出産後予定	<input type="checkbox"/> 産休後就労 <input type="checkbox"/> 育児休業↓ <input type="checkbox"/> 自宅で保育 <input type="checkbox"/> その他()			
		<input type="checkbox"/> 育児休業取得中 <input type="checkbox"/> 予定	期間(予定含):令和 年 月 日～令和 年 月 日			
	<input type="checkbox"/> 疾病 障害	病 名	.....		医療機関名	.....
		入院(通院)期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日		通院回数:月・週	回
		身障/療育手帳	身障・療育の状況:		手帳あり(級)	
	<input type="checkbox"/> 看護 介護	病 人 名	.....		病名	.....
看護介護期間		令和 年 月 日～令和 年 月 日		(<input type="checkbox"/> 入院・ <input type="checkbox"/> 居宅内)		
看護介護内容		.....		介護認定月日	令和 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 不在	<input type="checkbox"/> 勤務地()へ赴任 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他()					
祖 父 母 の 状 況	父 方	祖父 (氏名・年齢)	()歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (市町村・地区名) 保育の可否 (不可の理由・勤務先・病気等) <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
		祖母 (氏名・年齢)	()歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (市町村・地区名) 保育の可否 (不可の理由・勤務先・病気等) <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
	母 方	祖父 (氏名・年齢)	()歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (市町村・地区名) 保育の可否 (不可の理由・勤務先・病気等) <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
		祖母 (氏名・年齢)	()歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (市町村・地区名) 保育の可否 (不可の理由・勤務先・病気等) <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
特殊事情	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 生計中心者の失業 <input type="checkbox"/> その他()					

自営業の方は裏面も記入願います。(祖父母等が経営している事業に就労している場合も記入願います。)

<1週間の就労等状況表>

自営業の方について、直近1週間のうち就労している日の状況を具体的に記入してください。（就労、家事、育児、休憩時間など）

曜日		就労等の状況											
父親の状況		7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時
		7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時
		7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時
母親の状況		7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時
		7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時
		7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時
記入例	月	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時
		園児送迎	接客(店舗)				昼休憩	接客(店舗)		経理	清掃	園児送迎	