

③保護者状況調査書

※ 同一世帯で2人以上入所の場合、裏面(入所状況調査書)の記入は、一番上の子の分1枚だけで結構です。

保 護 者		父 親 氏 名		母 親 氏 名				
緊急電話連絡先								
就 労 状 況	勤務の形態	正社（職）員・パート又は非常勤・自営業・内職 農業・漁業・求職活動中(内定：有・無) その他（ ）		正社（職）員・パート又は非常勤・自営業・内職 農業・漁業・求職活動中(内定：有・無) その他（ ）				
	勤務先	※ 派遣社員の場合は派遣先(実際の勤務地)を記入し、派遣元は下の備考欄に記入してください。						
	名 称							
	所 在 地							
	電 話							
	仕事の内容							
	就 労 開 始	年 月 日		年 月 日				
	勤務時間	時 分 ～ 時 分 (交代)		時 分 ～ 時 分 (交代)				
	土日出勤状況	土曜日午後 (有・無) 日曜日 (有・無)		土曜日午後 (有・無) 日曜日 (有・無)				
	事業主又は 契 約 先	※この欄は、勤務形態が自営業・内職・農業・漁業の場合にご記入ください。 ※内職の場合は契約先を、自営業・農業・漁業の場合は事業主を記入		※この欄は、勤務形態が自営業・内職・農業・漁業の場合にご記入ください。 ※内職の場合は契約先を、自営業・農業・漁業の場合は事業主を記入				
産休・育児休業 復帰予定年月日	年 月 日 ※ 産休・育児休業中の場合、上記勤務先へ復帰する予定日を記入		年 月 日 ※ 産休・育児休業中の場合、上記勤務先へ復帰する予定日を記入					
そ の 他 の 状 況	病 気 ・ 障 害 出 産	入院期間	月 日 ～ 月 日		月 日 ～ 月 日			
		通院状況	週 (回) 月 (回)		週 (回) 月 (回)			
		医療機関名						
		病名・障害名	種 級		種 級			
		出産予定日			年 月 日			
	他 人 の 介 護 の 状 況	出 産 後 の 予 定	通常勤務・産休後就労・育児休業・自宅保育 その他 ()	産休後就労・育児休業・自宅保育 その他 ()				
			氏 名 等	歳 (同居・別居)		氏 名 等	歳 (同居・別居)	
			病 名			病 名		
			介護場所	自宅・病院 () その他 ()		介護場所	自宅・病院 () その他 ()	
			介護時間	日 / 1 週間 時間 / 1 日		介護時間	日 / 1 週間 時間 / 1 日	
学 校 等 へ の 就 学	上 記 以 外 の 場 合 、 状 況 を 詳 細 に 記 入	入院期間	月 日 ～ 月 日		入院期間	月 日 ～ 月 日		
		学 校 名			学 校 名			
		通学状況	日 / 1 週間 時間 / 1 日		通学状況	日 / 1 週間 時間 / 1 日		
1. 仕事先に連れて行っている 2. 幼稚園その他の施設 3. 自宅で保育 4. 自宅以外で保育 5. その他 保育所等の入所申込をしない小学校就学前の子どもがいる場合、その子どもの状況 1 以外の場合、保育している人 (続柄： 氏名：) 入所申込をしない理由 ()								
祖 父 母 の 現 況	父 方	祖父氏名	年齢	同居・別居(住所)	職業又は職場名	就労 (有： ・ 無)		
		祖母氏名	年齢	同居・別居(住所)		就労 (有： ・ 無)		
	母 方	祖父氏名	年齢	同居・別居(住所)		就労 (有： ・ 無)		
		祖母氏名	年齢	同居・別居(住所)		就労 (有： ・ 無)		

④その他

園児の送迎	送り：父・母・祖父母・その他 () 手段：自家用車・自転車・バス・徒歩・その他 ()
	迎え：父・母・祖父母・その他 () 手段：自家用車・自転車・バス・徒歩・その他 ()
備考 (勤務内容が交代制の方：時間帯の記入 等)	