

③保護者状況調書

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

保護者の別		父親(氏名: 和水 太郎)		母親(氏名: 和水 花江)			
緊急連絡先(携帯等)		090-0000-XXXX		080-0000-XXXX			
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	〇〇株式会社		△△病院			
	所在地	和水町江田〇〇〇		山鹿市△△△			
	電話	0968-86-0000		0968-43-△△△△			
	仕事の内容	営業		看護師			
	就労開始	平成18年 4月 1日		平成20年 4月 1日			
	勤務時間	8時00分～18時00分 (交代)		時 分～ 時 分 (3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下さい ※ 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下さい ※ 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	令和 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		令和 7年 12月 1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	病気の障害	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					
	出産	病名・障害名	種 級		種 級		
		出産予定日			令和 〇〇年 12月 15日		
	他人の介護	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 ()		
		介護を受けている人の状況	氏名等	氏名等 (同居・別居)		氏名等 (同居・別居)	
			病名	病名		病名	
			介護場所	自宅・病院 () その他 ()		自宅・病院 () その他 ()	
			介護時間	日/1週間 時間/1日		日/1週間 時間/1日	
入院期間			月 日 ～ 月 日		月 日 ～ 月 日		
学校等への就学	学校名	学校名		学校名			
	通学状況	日/1週間 時間/1日		日/1週間 時間/1日			
	上記以外の場合、状況を詳細に記入						
保育所等の入所申込をしない 小学校就学前の児童がいる 場合、その児童の状況		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 1 以外の場合、保育している人 (続柄: 母 氏名: 和水 花江) 入所申込をしない理由 (育児休業後申込む予定のため。R7年11月頃入所希望。)					
祖父母の現況	父方	祖父氏名	和水 一郎	年齢	65 (同居・別居(住所)) 就労 (有: 農業 ・無)		
		祖母氏名		年齢	同居・別居(住所)) 就労 (有: ・無)		
	母方	祖父氏名	菊水 誠	年齢	63 同居 (別居(住所) 熊本市中央区) 就労 (有: ・無)		
		祖母氏名	三加子	年齢	60 同居 (別居(住所) 同上) 就労 (有: ・無)		

④その他

園児の送り迎え	送り: 父・母 (祖父・祖母・その他 ()) 手段: 自家用車 自転車・バス・徒歩・その他 ()
送迎	迎え: 父・母 (祖父・祖母・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)	
母の勤務時間 ① 8:00～16:00 (3交代制) ② 16:00～24:00 ③ 24:00～ 8:00	