

家庭状況調査票

児童名()

父母の状況

| | | |
|----------------|---------------|--|
| 父の状況 (該当に○) | 就労 | (被雇用者・自営業) (居宅外・在宅勤務) 求職中 ※現在、育休中で(ある・ない) 通勤 片道 時間 分 手段 (電車・自動車・その他) 経路 自宅-()-()-()-会社 |
| | 傷病・障がい | 手帳 あり(等級 級)・なし 傷病名() |
| | 介護・看護 | ※どなたの介護又は看護ですか?() |
| | 就学予定 又は就学中 | 学校名 () 期間 年 月 日入学 年 月 日修了予定 |
| | 不在 | 離別・死別・別居・未婚・単身赴任(在住) |
| 母の状況 (該当に○) | 就労 | (被雇用者・自営業) (居宅外・在宅勤務) 求職中 ※現在、産休・育休中で(ある・ない) 通勤 片道 時間 分 手段 (電車・自動車・その他) 経路 自宅-()-()-()-会社 |
| | 傷病・障がい | 手帳 あり(等級 級)・なし 傷病名() |
| | 介護・看護 | ※どなたの介護又は看護ですか?() |
| | 就学予定 又は就学中 | 学校名 () 期間 年 月 日入学 年 月 日修了予定 |
| | 不在 | 離別・死別・別居・未婚・単身赴任(在住) |
| | 出産 | 予定日 年 月 日 出産後の予定 職場復帰・休暇取得後復帰・就労予定なし |

祖父母の状況

| | | 氏名 | 年齢 | 同居・別居等の別 | 住所 |
|------------------|----|----|------------|----------|----|
| 父方 | 祖父 | | 才 | 同居・別居・死亡 | |
| | 祖母 | | 才 | 同居・別居・死亡 | |
| 母方 | 祖父 | | 才 | 同居・別居・死亡 | |
| | 祖母 | | 才 | 同居・別居・死亡 | |
| 祖父母が保育 できない理由 | | 父方 | 祖父: 祖母: | | |
| | | 母方 | 祖父: 祖母: | | |

きょうだいの状況・・・幼稚園に通っている(または通う予定の)きょうだいがいる場合は記入してください。

| 名前 | 幼稚園名 | 入園(予定)日 | 名前 | 幼稚園名 | 入園(予定)日 |
|----|------|---------|----|------|---------|
| | | 年 月 日 | | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 | | | 年 月 日 |

住所地

令和6年1月1日時点の住所地在富士見市で (ある・ない) 「ない」の場合→下記に記入してください。
⇒令和6年1月1日時点の住所地:(都道府県 市区町村)

令和7年1月1日時点の住所地在富士見市で (ある・ない) 「ない」の場合→下記に記入してください。
⇒令和7年1月1日時点の住所地:(都道府県 市区町村)

裏面へ続く

以下の質問で、該当するものに や丸を付け、又は内容をお答えください。

| 1 現在の児童の保育状況 | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 保育施設に預けている ●施設名称() ●所在地(市・区・町・村) ●利用頻度(平均週 日) ●利用料(日・月当たり 平均 円) |
| <input type="checkbox"/> | 母・父・祖父母・その他() が保育 |
| <input type="checkbox"/> | (父・母)の職場に同伴 (職場内・自営しながら・その他) |
| <input type="checkbox"/> | その他() |

| 2 入所決定した場合、保育施設への送迎は、主にどなたが行いますか。 | |
|-----------------------------------|-------------------|
| ●誰が | 父・母・祖父・祖母・その他() |
| ●手段 | 徒歩・自転車・自動車・その他() |

| 3 入所保留となった場合、どのようにされますか。(※回答内容は、利用調整に一切影響しません。) | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 休業延長 |
| <input type="checkbox"/> | どこかに預けて働く(認可外施設、幼稚園、一時預かり、祖父母、その他) |
| <input type="checkbox"/> | 入所できるまで就労(求職)をしない |

※入所申込みは当該年度末まで有効です。次年度分は、改めて手続をする必要があります。

| 4 同時にきょうだい2人以上で申込みをする場合にお答えください。 | |
|----------------------------------|---|
| ※原則として希望順位の高い施設順に利用調整しています。 | |
| <input type="checkbox"/> | 同時期に同じ施設のみ希望(一人だけの入所又は別々の施設での入所を希望しない場合) |
| <input type="checkbox"/> | 同時期なら別々の施設でもよい(一人だけでは入所しない場合) |
| | → <input type="checkbox"/> 各々の希望順位が高い施設への入所を優先 |
| | → <input type="checkbox"/> 希望順位が低くても同じ施設への入所を優先 |
| <input type="checkbox"/> | 一人だけでも入所する ※1 |
| | → <input type="checkbox"/> 入所時期、入所施設がバラバラでも構わない (きょうだいが2人以上入所できる場合は、各々の希望順位が高い施設への入所を優先 ※2) |
| | → <input type="checkbox"/> 入所時期、入所施設がバラバラでも構わない (きょうだいが2人以上入所できる場合は、希望順位が低くても同じ施設への入所を優先 ※2) |
| | → <input type="checkbox"/> (名前)が入所できなかったら、(名前)も入所しない |

※1 就労(育休復帰予定者・就労内定者含む。)、求職活動を理由として申込みをしている場合には、一人だけ入所決定した場合でも、就労を開始していただきます。

※2 入所時期がバラバラになった場合でも条件を引き継いで選考を行います。

| 5 転出予定のある場合は記入してください。 | | | |
|-----------------------|----------|--------------------|--------|
| 転出予定日 | 令和 年 月 日 | 転出先自治体へ条件等を確認しましたか | はい・いいえ |
| 転出先住所 | | | |