

No, 1

番号		児童名		() 歳 年 月 日	保育所
----	--	-----	--	----------------	-----

該当欄に記入又は○印を記入して下さい。

母	勤めている	勤務先	常勤・臨時・パート・その他	
		所在地	職種：事務・営業・工員・その他	
		電 話（ ）	就労時間： 時から 時まで 就労日数：週 日・月 日 通勤時間： 時間 分 仕事の内容： 月給・日給・時間給（ ）円	
親	自営業	業 種	仕事の内容：	
		場 所	時間： 時から 時まで 月収： 円	
		電 話（ ）	中心者・協力者 使用人：	
の	内職	種 類	月 収 円	
		受注先	働く時間（1日） 時間	
		電 話（ ）	働く日数（1月） 日	
状	出産	出産予定日 令和 年 月 日		
	疾病・身体障害者	入院・居宅内療養・その他 常時臥床・一般療養（長期安静要）・その他（ ） 病名等 病院名 診療の時期 診療見込期間 通院日数		
		身体障害者：1級・2級・3級・4級以下 障害状況等		
	病人の看護等	入院付添・居宅内看護・心身障害者介護・ねたきり老人介護 病人等氏名 病名 病院名 看護の状態		
その他				
父親の状況	勤めている	勤務先	電話	
		所在地		
	自営業	業 種	電話	
		場 所		
その他	休職中・内職・疾病・心身障害者・その他 具体的に []			

祖父母の状況		(離婚している場合の相手方は書く必要ありません。既に死亡している場合は、備考欄に死亡と記入し、備考欄以外は記入不要です。)				
入所児童の祖父母	氏 名	年齢	住所 (町外の場合は市町村名)	同居・別居の区分	備考 (職業等)	
父 方	祖父			同居・別居		
	祖母			同居・別居		
母 方	祖父			同居・別居		
	祖母			同居・別居		
日常の状況		(入所児童と同居している祖父母について記入して下さい。なお、母屋はなれ等の別棟に住んでいる場合も記入して下さい。)				
祖 父	・勤めている (勤務先: _____ 所在地: _____)					
	・自営業 (業種: _____)					
	・その他: 1. 休職中 2. 内職 3. 病気療養中 4. 高齢のため身体不自由 5. 身体障害 6. 看病等に従事 7. 高齢者 (65 歳以上)					
祖 母	・勤めている (勤務先: _____ 所在地: _____)					
	・自営業 (業種: _____)					
	・その他: 1. 休職中 2. 内職 3. 病気療養中 4. 高齢のため身体不自由 5. 身体障害 6. 看病等に従事 7. 高齢者 (65 歳以上)					

家庭環境	世 帯	母子家庭・父子家庭・生保家庭・その他			
	住 居	自家・公営住宅・借家・同居・間借・寮・アパート・その他 (_____) 家賃 (_____ 円)・部屋数 (_____ 室)			
入所児の状況	保険の種別	国保・社保・組合・共済・その他			
	生育歴	出産時異常 有・無 その他			
	性 質	内気・普通・活発			
	健 康	良・普通・弱・持病 (有・無 病名 _____)			
	集団性	有・普通・不慣			
	現 状	自家保育	保育者: 父・母・祖父母・その他 (_____)		
		他人保育	保育者: _____		
		他施設	施設名 _____	保育料 _____	円
		勤務先帯同			
		保育所在所	保育料 _____ 円		
保育所の保育終了後	・保育所に迎えに来る人は 父・母・祖父母・その他 (_____) ・退所後、児童をみる人は 父・母・祖父母・その他 (_____)				
家庭で保育している児童の状況	有 ・ 無				
	児 童 名	保 育 者	児 童 名	保 育 者	
備 考 (付記事項)					
保護者	住 所				
	氏 名 _____ 電話 _____				