

家 庭 調 査 書

(第一希望保育園名) _____ 保育園

(入所申込児童氏名) _____

1. 保護者の労働状況等について該当する所に記入してください。

区	分	父 の 状 況	母 の 状 況
1	外 勤	勤務先名 _____ Tel _____	_____ Tel _____
		勤務先住所 _____	_____
		勤務形態 常勤・パート・臨時・契約社員・その他()	常勤・パート・臨時・契約社員・その他()
		勤務時間 ~ (休日 曜日)	~ (休日 曜日)
		実働時間 (1日) 時間 分 (1ヵ月) 日	(1日) 時間 分 (1ヵ月) 日
2	居宅外自営業 居宅内自営業 訪問・委託販売等	事業所住所 _____ Tel _____	_____ Tel _____
		名称・業種 _____	_____
		就労時間 ~ 実働 時間 分	~ 実働 時間 分
3	酪農・養豚・養鶏業 農 業	仕事内容 _____	_____
		耕作面積 田・畑・その他() 計 アール	田・畑・その他() 計 アール
		就労時間 ~ 実働 時間 分	~ 実働 時間 分
4	内 職	発注業者 _____ Tel _____	_____ Tel _____
		仕事内容 _____	_____
		実働時間 (1日) 時間 分 (1ヵ月) 日	(1日) 時間 分 (1ヵ月) 日
5	出 産	予定日 _____	令和 年 月 日
6	病 気	病 名 _____	_____
		いつから S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日
		状 況 入院・常時臨床・精神・結核・一般療養(通院等)	入院・常時臨床・精神・結核・一般療養(通院等)
7	心身障害	手帳の有無 無・有(障害・療育) 種 級	無・有(障害・療育) 種 級
		障害の内容 _____	_____
8	病人の 看護等	病 名 _____	_____
		看護を受けている方 _____ (児童との続柄)	_____ (児童との続柄)
		状 況 入院 居宅内 心身障害者 ねたきり老人 付添 看護 (児)介護 の介護	入院 居宅内 心身障害者 ねたきり老人 付添 看護 (児)介護 の介護
9	求職活動	就 労 先 確定 () 未定	確 定 () 未 定
10	就 学	就 学 先 _____	_____
11	そ の 他	_____	_____

2. 祖父母の状況について記入してください。(別居であっても、生存している方は全員記入してください。)

区 分		祖父の状況	祖母の状況
父 方	氏 名		
	生年月日(年齢)	年 月 日(歳)	年 月 日(歳)
	同居・別居の別	同居 ・ 別居	同居 ・ 別居
	住 所		
	電 話 番 号	()	()
	就労状況等		
母 方	氏 名		
	生年月日(年齢)	年 月 日(歳)	年 月 日(歳)
	同居・別居の別	同居 ・ 別居	同居 ・ 別居
	住 所		
	電 話 番 号	()	()
	就労状況等		

3. 現在の保育状況について該当する番号を○で囲み必要事項を記入してください。

	保 育 状 況		児童名
1	保育園・幼稚園に通園している	市町村名() 施設名()TEL()	
2	自宅で保育している	母・父・祖父・祖母 ・その他()	
3	昼間だけ別居の親族に預けている	氏名()児童との続柄() 住所()TEL()	
4	個人に預けている	氏名()児童との続柄() 住所()TEL()	
5	職場へ連れて行く	勤務先()TEL() 職場に保育施設が(無 ・ 有) 有の場合の施設名()	
6	その他の施設に預けている	市町村名() 施設名()TEL()	
7	その他		

4. 家庭の状況等について

1	住 所	令和 6年 1月 1日現在 八街市に住所がなかった方	住 父()
			所 母()
			八街市に転入した日 父: R 年 月 日 母: R 年 月 日
2	家庭の状況等	父親・母親不在の状況	不在者() いつから(年 月 日) 不在の理由(死亡・離婚・別居・未婚・ 行方不明・その他()) 児童扶養手当受給(有・無・申請中)
		在宅障害者 (該当する方がいる場合は〇で囲んでください)	児童との続柄 1. 身体障害者手帳交付者 () 1. 療育手帳交付者 () 1. 特別児童扶養手当対象児 () 1. 障害基礎年金受給者 ()
		住宅周辺の状況 (該当する所を〇で囲んでください)	1. 交通量の多い道路に直面している 1. 近所に危険箇所がある 1. 近所に遊び場がない 1. その他()
3	緊急連絡先等	保護者不在時の連絡先 (保護者以外)	氏名() 児童との続柄() 住所(TEL)
		健康保険	種類: 国・社・その他() 保険による児童の扶養者: 父・母・祖父・祖母・その他()
4	自宅周辺 の略図	目標物(レストラン、コンビニ等)から、自宅までを記入してください。	

5. 収入及び税額について（太枠部分のみ、記入してください。）

続柄	氏名	市・町・村民税年額 (控除前)				その他
		令和6年度		令和7年度		
申告	有・無	所得割	均等割	所得割	均等割	
父						
申告	有・無	所得割	均等割	所得割	均等割	
母						
申告	有・無	所得割	均等割	所得割	均等割	
*						

☆申込児童を税の上で扶養している方の続柄を○で囲んでください。

(父母以外の場合は、*欄にその続柄、氏名を記入してください。)

☆申告欄の有・無を○で囲んでください。未申告の場合、保育料はお子様の年齢における最高額となりますので、ご注意ください。

※申告について、次の方は、申告有になります。

- ・確定申告または市県民税の申告をされている方。
- ・収入が1ヶ所で、その会社で年末調整をされている方。
- ・家族の扶養に入っているか、専従者になっている方。

※職員記入欄

☆確認事項☆ 兄弟姉妹のふたり以上で申し込む場合（指定された条件で選考となります。）

* ひとりだけでも入所しますか？

- はい どの子が先でもよい いいえ（同時入所を希望）
 （ ）から優先で

* 別園でもよいですか？

- はい 同時入所なら別園でもよい いいえ（同園に入れるまで待機します。）
 （第2希望以降の 記入あり
 保育園 記入なし）

☆備考☆