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カ月）　日	（1日）　時間　分（1カ月）　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 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カ月）　日	（1日）　時間　分（1カ月）　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 付添看護・(児)介護・の介護	入院・居宅内・心身障害者・ねたきり 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

<table>
<tr><td rowspan="2">1</td><td rowspan="2">住　　所</td><td rowspan="2">令和 ８年 １月 １日現在
八街市に住所がなかった方</td><td>住所</td><td>父(　　)
母(　　)</td></tr>
<tr><td>八街市に転入した日</td><td>父: R　年　月　日
母: R　年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="3">2</td><td rowspan="3">家庭の状況等</td><td>父親・母親不在の状況</td><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td>在 宅 障 害 者
(該当する方がいる場合は○で囲んでください)</td><td colspan="2">児童との続柄
１．障害者手帳交付者　　(　　)
１．特別児童扶養手当対象児 (　　)
１．障害基礎年金受給者　　(　　)</td></tr>
<tr><td>住 宅 周 辺 の 状 況
(該当する所を○で囲んでください)</td><td colspan="2">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 (　　)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">3</td><td rowspan="2">緊急連絡先等</td><td>保護者不在時の連絡先
(保 護 者 以 外)</td><td colspan="2">氏名(　　) 児童との続柄(　　)
住所(　　TEL　　)</td></tr>
<tr><td>健　康　保　険</td><td colspan="2">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(　　)</td></tr>
<tr><td>4</td><td>自宅周辺
の略図</td><td colspan="3">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。</td></tr>
</table>

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 ８ 年度		令和 ９ 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〇で囲んでください。
（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・無を〇で囲んでください。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希望以降の保育園　□記入あり　□記入なし

☆備考☆