

やまつりこども園保育部入園に関する調査票

保育部は、仕事などで日中お子さんの面倒を見る人がいない場合にお子さんを預かる福祉施設です。この調査票は、お子さんが保育に欠ける状態にあるかどうか、お子さんの保育をする上で留意する事項があるかどうか等の判断をするためにお伺いするものですので、記載漏れや記載内容に誤りが無いようにお気をつけてください。

入園希望 児童氏名		平成 年 月 日生	保護者名	
		平成 年 月 日生		
		平成 年 月 日生		

I. 平成28年度の入園について、該当するものを○で囲み、付随する項目に必要な事項をご記入ください。

問1 入園を希望する児童に兄弟姉妹はいますか？

1. いる 計 _____人
 うち就学前の児童数は _____人
 → 保育部・幼児教育部に入園している兄弟姉妹がいる場合は記入してください。
- 保 育 部 ・ 氏 名 _____ (_____ 歳)
 幼 児 教 育 部 ・ 氏 名 _____ (_____ 歳)

2. 就学前の児童のうち、保育部に入園していない児童がいる
 → その場合どのように保育していますか？
1. 幼児教育部へ入園 午後からは_____が保育
 2. 幼児教育部へ入園 午後からは預かり保育
 3. 祖父母等が保育(保育者の続柄 _____ /年齢 _____歳)
 4. 知人へ預けている
 5. 自営業又は内職のかたわら母が保育
 6. その他(_____)
3. い ない

問2 過去に入園希望児童又はその兄弟姉妹を保育所に入所させたことがありますか？

1. ある (平成_____年)
2. ない

II. 家庭状況について、該当するものを○で囲み、付随する項目に必要な事項をご記入ください。

問1 母子・父子家庭ですか？

1. はい
2. いいえ
3. 離婚調停中のため別居
 別居先住所(_____)

問2 一緒に住んでいる家族に身体障害者手帳等を交付されている方がいますか？

1. はい
 氏名 _____ 身障手帳 _____ 級 療育手帳 _____ 級
2. いいえ

Ⅲ. 就労状況について、該当するものを○で囲み、付随する項目に必要事項をご記入ください。

問1 お父さんの就労状況について

- 1. 常勤 (フルタイム・自営業・パート・アルバイト)
- 2. 求職中 (内定・活動中・活動予定 / 平成 年 月 日から)
- 3. その他 ()

問2 お母さんの就労状況について

- 1. 常勤 (フルタイム・自営業・パート・アルバイト)
- 2. 求職中 (内定・活動中・活動予定 / 平成 年 月 日から)
- 3. 産休・育休 (平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで)
- 3. その他 ()

Ⅳ. 祖父母の状況について、該当するものにチェックをつけ、必要事項をご記入ください。

	児童との同居・別居	就労状況	健康状態	年齢	住 所 (児童と別居の場合記入してください)
父方・祖父	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死去	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他	歳	
父方・祖母	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死去	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他	歳	
母方・祖父	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死去	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他	歳	
母方・祖母	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死去	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他	歳	

Ⅴ. 児童の健康状態について、該当するものを○で囲み、必要事項をご記入ください

問1 心身に障害がありますか？

- 1. ある

状況を具体的にご記入ください

- 2. ない

問2 アレルギーはありますか？

- 1. ある → 原因は何ですか？

(1)食べ物()

(2)その他()

どんな症状があるか具体的にご記入ください

- 2. ない

問3 その他、健康状態について不安な点や要望などがあればご記入ください

質問は以上で終わりです。ご協力ありがとうございました。

この調査票は、支給認定申請書・入園申込書・就労証明書とともに、やまつりこども園に提出してください。

※当該調査票の記載に関し、個人情報に関わるものについては、保育部入園業務のみに利用することとし、他の業務には利用いたしません。