

児童状況調査票 (児童氏名: _____ 生年月日: _____)

● 現在の保育状況 ● (※ 該当する証明項目の□にチェック (☑) をしてください)

施設利用中 <input type="checkbox"/> 認可保育所 <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認証保育所 <input type="checkbox"/> その他 施設名: _____ 利用開始日: _____年____月____日から 利用状況: 週____日/月____日利用、1日約____時間利用
預けていない <input type="checkbox"/> 自宅保育 <input type="checkbox"/> 就労先にて保育 <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 育児休業取得中 育児休業期間: _____年____月____日から____年____月____日 (予定)

過去の認可保育所等の利用歴… あり・なし (※該当に「○」)

※「あり」の場合は利用施設名と期間をご記入ください。

施設名	
期 間	_____年____月____日 から _____年____月____日

● 健康状況 ●

① 疾 病 : あり なし (※ 「あり」にチェックをした方は下記にご記入ください)

病 名		医療機関	
病 状			

② 心身の障害 : あり なし (※ 「あり」にチェックをした方は下記にご記入ください)

手 帳 名		[級 ・ 度]
障害名・症状		
通所・相談機関		

③ アレルギー : あり なし (※ 「あり」にチェックをした方は下記にご記入ください)

制限する食品	
症 状	
医療機関名	

● 祖父母の状況 ● (※ 必ず記入してください)

	氏 名	年 齢	住 所 (※同居か別居に「○」)	状 況 (※該当する項目に「○」)
父方 祖父		歳	同居・別居 住所:	就労・疾病・高齢・他界 その他 ()
父方 祖母		歳	同居・別居 住所:	就労・疾病・高齢・他界 その他 ()
母方 祖父		歳	同居・別居 住所:	就労・疾病・高齢・他界 その他 ()
母方 祖母		歳	同居・別居 住所:	就労・疾病・高齢・他界 その他 ()

※65歳以上の方は「高齢」に「○」をつけてください。