申 込 児 童 の 状 況	排せつ	1 一人でできる	2 介助が必要	3 一人でできない(おむつ使用)
	言 語	1 普通	2 ややおそい	3 おそい
	アレルギー	(1) 1 あり :卵(黄・白)・乳・小麦・大豆・その他() 2 なし (2) 食物アレルギー検査受診の有無 (なし ・ あり) ・【「あり」の方】検査結果 有 ・ 無 (3) 今までにアナフィラキシーを発症したことがありますか (あり ・ なし)		
	その他	(例)障がい、病気、事故の後遺症、医師に注意されていること、情緒の発達等不安に思うこと		
父 の 就 労 状 況	○ 学齢前のきょうだい 無 ・ 有 (人)			
	保育所・幼稚園への入所について 有 (保育所・幼稚園名) 無 (現 況)			
母 の 就 労 状 況	●就労形態 (該当するものに○印をつけてください。)			
	(イ)正社員(ロ)パートタイム(ハ)内職(ニ)自営(専従・協力者)(ホ)その他() 勤務日数 1週 日間 1ヵ月 日間 勤務・内職時間 午前 時 分～午後 時 分 勤務先状況 住 所 名 称 TEL			
※求職中で内定がある方も記入してください。就労証明書を添付してください。				
●就労形態 (該当するものに○印をつけてください。)				
(イ)正社員(ロ)パートタイム(ハ)内職(ニ)自営(専従・協力者)(ホ)その他() 勤務日数 1週 日間 1ヵ月 日間 勤務・内職時間 午前 時 分～午後 時 分 勤務先状況 住 所 名 称 TEL				
※求職中で内定がある方も記入してください。就労証明書を添付してください。				

保護者の疾病等	①保護者病気の 場合	父 ・ 母 ・ () <u>傷病名</u>	
	② 母親の出産	治療状況 ☐ 通院 週(月) 回 ☐ 入院 年 月 日～	
	③保護者の障がい	父 ・ 母 ・ () <u>障がいの程度</u>	
介 看 護 等	○ 誰を介(看)護していますか。 ○ 介(看)護の状況を具体的に記入してください。	氏名 (才) 続柄	
いない 場合	該当する場合は ☐ にチェックをし、死亡・離婚など状況を記入してください。 ☐ 父不存在 (死亡 ・ 離婚 ・ 未婚 ・ その他()) ☐ 母不存在 (死亡 ・ 離婚 ・ 未婚 ・ その他())		
施設に入った場合(該当するものに○印をつけてください)。 児童の送迎は ①母親 ②父親 ③その他() 送迎時間 <u>片道</u> 分位 ①自動車 ②バス ③徒歩 ④その他() (自宅から施設まで)			

下記について記入してください。住所は該当に○をつけ別居は住所を記入してください。

		児童との続柄	氏名	住所	年齢	職業	備考
祖 父 母 の 状 況	父 方	祖父		同居 別居()			他界 不明
		祖母		同居 別居()			他界 不明
	母 方	祖父		同居 別居()			他界 不明
		祖母		同居 別居()			他界 不明

* 祖父母が同居かつ65歳未満の場合は、裏面家庭状況調査書に記入してください。

以上のとおり申告します。

保育料の算定資料として、羽生市が世帯全員の住民基本台帳、市民税課税台帳等を閲覧することに同意します。

年 月 日

住 所 羽生市

氏 名

*祖父母が同居かつ65歳未満の場合は以下記入してください。

家庭状況調査書

児童名 _____

◎祖父氏名 _____

*以下該当状況に○をつけ、記入をお願いします。

- ・就労状況 就労形態 (1) 常勤 (2) 自営業 (3) 臨時
(4) 内職 (5) パートタイム
職種 _____
勤務先 住 所 _____
名 称 _____
電話番号 _____
勤務時間 _____時____分 ~ _____時____分
勤務日数 月平均____日 月収 約_____円
- ・疾病等 傷病名 _____
治療状況 通院 月・週 ____回 医療機関名 _____
入院 _____年____月 ~ _____年____月
- ・病人の介護 誰を介護していますか
氏名 _____ (____歳) 続柄 _____
状況 (具体的に記入してください)
- ・その他

◎祖母氏名 _____

*以下該当状況に○をつけ、記入をお願いします。

- ・就労状況 就労形態 (1) 常勤 (2) 自営業 (3) 臨時
(4) 内職 (5) パートタイム
職種 _____
勤務先 住 所 _____
名 称 _____
電話番号 _____
勤務時間 _____時____分 ~ _____時____分
勤務日数 月平均____日 月収 約_____円
- ・疾病等 傷病名 _____
治療状況 通院 月・週 ____回 医療機関名 _____
入院 _____年____月 ~ _____年____月
- ・病人の介護 誰を介護していますか
氏名 _____ (____歳) 続柄 _____
状況 (具体的に記入してください)
- ・その他