

# 保育園入園申込者の面接調査票

不足書類

児童氏名 \_\_\_\_\_

就労証明書・就学証明書 等  
(父・母・祖父・祖母)

診断書・手帳 等  
(父・母・祖父・祖母)

前住所地の課税証明書  
(父・母・祖父・祖母)

○該当する項目すべてに☑してください。 (面接日 年 月 日:面接者 )

項	目	調 査 内 容
父 親 の 状 況	<input type="checkbox"/> 常勤  <input type="checkbox"/> パート・アルバイト 等	会社名・屋号等 名称 _____ 電話番号 _____ 勤務地 _____ 通勤時間 時間 分
		勤務時間 平日 午前 時 分 ~ 午後 時 分 土曜 午前 時 分 ~ 午後 時 分
	<input type="checkbox"/> 自営業等	勤務日数 <input type="checkbox"/> 月20日以上 <input type="checkbox"/> 月15~19日 <input type="checkbox"/> 月14日以下
		1日の勤務時間 <input type="checkbox"/> 日中7時間以上 <input type="checkbox"/> 日中7時間未満( 時間)
	<input type="checkbox"/> 内職	仕事の内容 _____
		事業主との関係 <input type="checkbox"/> 本人・親族である <input type="checkbox"/> 親族でない
	<input type="checkbox"/> 求職中	<del>_____</del>
	<input type="checkbox"/> 就学等	<del>_____</del>
	<input type="checkbox"/> その他	<del>_____</del>
	母 親 の 状 況	<input type="checkbox"/> 常勤  <input type="checkbox"/> パート・アルバイト 等
勤務時間 平日 午前 時 分 ~ 午後 時 分 土曜 午前 時 分 ~ 午後 時 分		
<input type="checkbox"/> 自営業等		勤務日数 <input type="checkbox"/> 月20日以上 <input type="checkbox"/> 月15~19日 <input type="checkbox"/> 月14日以下
		1日の勤務時間 <input type="checkbox"/> 日中7時間以上 <input type="checkbox"/> 日中7時間未満( 時間)
<input type="checkbox"/> 内職		仕事の内容 _____
		事業主との関係 <input type="checkbox"/> 本人・親族である <input type="checkbox"/> 親族でない
<input type="checkbox"/> 出産等		予定日 年 月 日
<input type="checkbox"/> 職場復帰		<del>_____</del>
<input type="checkbox"/> 求職中		<del>_____</del>
<input type="checkbox"/> 就学等		<del>_____</del>
<input type="checkbox"/> その他	<del>_____</del>	

項 目		調 査 内 容				
そ の 他	疾 病 ・ 障 が い 等 ( <input type="checkbox"/> 父 ・ <input type="checkbox"/> 母 )	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 常時臥床 <input type="checkbox"/> 心身障がい( <input type="checkbox"/> 1・2級程度 <input type="checkbox"/> 3・4級程度 ) <input type="checkbox"/> 自宅療養( <input type="checkbox"/> 週1回以上通院 <input type="checkbox"/> 月2回以上通院 <input type="checkbox"/> その他)				
	介 護 ・ 看 護 等  (対象者名: )	<input type="checkbox"/> 入院付添い( <input type="checkbox"/> 常時 <input type="checkbox"/> 週3日以上 <input type="checkbox"/> 週3日未満 ) <input type="checkbox"/> 自宅療養( <input type="checkbox"/> 週1回以上通院 <input type="checkbox"/> 月2回以上通院 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 心身障がい( <input type="checkbox"/> 1・2級程度 <input type="checkbox"/> 3・4級程度 ) <input type="checkbox"/> その他の看護( )				
家 庭 の 状 況	<input type="checkbox"/> 一 般 家 庭	両親( <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(離婚を前提とした別居を除く))				
	<input type="checkbox"/> ひ と り 親 家 庭	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 失踪 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚を前提とした別居				
	<input type="checkbox"/> 両 親 不 在	養育者名 (続柄 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他[ ])				
	<input type="checkbox"/> 生 活 保 護	適用年月 年 月				
祖 父 母 の 状 況	○同居している場合も別居している場合も記入してください					
	続柄	氏 名	生年月日	年齢	住所(児童と別居の場合)	状 況
	父 方	祖父				<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> その他
		祖母				<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> その他
	母 方	祖父				<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> その他
祖母					<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> その他	
保 育 の 希 望	保育希望時間 (勤務時間と 通勤時間の範囲内)	平日 午前 時 分 ~ 午後 時 分 土曜 午前 時 分 ~ 午後 時 分 <small>保護者の勤務がない日は、土曜日も含め原則お預かりできません。通院など入所理由以外での保育が必要な場合は、その都度園長または副園長にご相談ください</small>				
	保育希望曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土				
	保育希望区分	<input type="checkbox"/> 保育標準時間(おおむね11時間まで) <input type="checkbox"/> 保育短時間(おおむね8時間まで)				
送 迎 方 法	送 り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父方祖父 <input type="checkbox"/> 父方祖母 <input type="checkbox"/> 母方祖父 <input type="checkbox"/> 母方祖母 <input type="checkbox"/> その他( )				
	迎 え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父方祖父 <input type="checkbox"/> 父方祖母 <input type="checkbox"/> 母方祖父 <input type="checkbox"/> 母方祖母 <input type="checkbox"/> その他( )				
	送迎方法	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他( )				
申込児童の現在の状況		<input type="checkbox"/> 家庭内保育(保育者 ) <input type="checkbox"/> その他( )				
申込児童以外の 児童(弟・妹)の状況		<input type="checkbox"/> いない				
		<input type="checkbox"/> いる( <input type="checkbox"/> 入園する <input type="checkbox"/> 入園しない[理由] )				
希 望 保 育 園	第1希望	第2希望	第3希望	備 考		
	保育園	保育園	保育園			
	(理由)					