

# 記入例表

## 家庭状況調査書・児童票

|                        |                        |                          |              |            |            |             |
|------------------------|------------------------|--------------------------|--------------|------------|------------|-------------|
| 入所                     | フリガナ氏名                 | オオタキ タロウ<br><b>大多喜太郎</b> | 生年月日         | 平成28年5月5日生 | 血液型        | RH+A型       |
|                        | 学校名                    | <b>大多喜小学校</b>            | 入所年度の4月1日の学年 | 1年         | かかりつけの医療機関 | 〇〇〇病院・〇〇〇医院 |
| 児童                     | 既往症・アレルギー・気にかけてもらいたいこと |                          |              |            |            |             |
|                        | フリガナ氏名                 |                          | 生年月日         | 平成 年 月 日生  | 血液型        | 型           |
|                        | 学校名                    | 小学校                      | 入所年度の4月1日の学年 | 年          | かかりつけの医療機関 |             |
| 既往症・アレルギー・気にかけてもらいたいこと |                        |                          |              |            |            |             |

保育中の不慮なケガに遭われた場合に指導員が医療機関へ連れて行きます。医師から問われる場合がありますので、詳しく記入してください。

両親のどちらかが単身赴任等で住所・電話番号が違う場合に記入してください。同一の場合は「同左」と記入してください。

|              |   |   |   |   |
|--------------|---|---|---|---|
| 父            | 氏名  | 父： <b>大多喜町男</b>   | 母： <b>大多喜町子</b>   |   |
|              | 住所  | <b>大多喜町大多喜93</b>  | <b>同左</b>   |   |
|              | 電話番号  | <b>0470-82-3010</b>   | <b>同左</b>   |   |
|              | 生年月日  | 昭和52年8月24日  | 昭和54年2月17日  |   |
|              | 児童との同居別   | <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居  | <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居  |   |
|              | 就労  | 就労先名称   | <b>大多喜〇〇〇株式会社</b>   | <b>大多喜〇〇〇商店</b>   |
|              |   | 就労先住所   | <input checked="" type="checkbox"/> 自宅外 <input type="checkbox"/> 自宅<br><b>大多喜町〇〇〇123</b>                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 自宅外 <input type="checkbox"/> 自宅<br><b>大多喜町〇〇〇321</b>                                      |
|              | 母   | 就労先電話   | <b>0470-82-****</b>   | <b>0470-82-****</b>   |
|              |   | 就労内容  | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 他( ) | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input checked="" type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 他( ) |
|              |   | 就労時間  | <b>8時30分</b> から <b>17時45分</b> まで  | <b>9時00分</b> から <b>17時00分</b> まで  |
| 時 分 から 時 分まで |   |   | 時 分 から 時 分まで  |   |
| 状況           | 休日  | 週 1 日( <b>日</b> 曜日)・不定期   | 週 2 日( <b>土曜午後・日</b> 曜日)・不定期  |   |
|              | 本人の病気   | 傷病名 入院期間 年月日～年月日<br>通院 1週間に 回/ 時間程度   | 傷病名 入院期間 年月日～年月日<br>通院 1週間に 回/ 時間程度   |   |
| 他の           | 本人の障害   | <input type="checkbox"/> 身障1・2級 <input type="checkbox"/> 療育A <input type="checkbox"/> 精神手帳1・2級                  | <input type="checkbox"/> 身障1・2級 <input type="checkbox"/> 療育A <input type="checkbox"/> 精神手帳1・2級                                |   |
|              | 他の人の介護  | <input type="checkbox"/> 身障3級～ <input type="checkbox"/> 療育B <input type="checkbox"/> 精神手帳3級                     | <input type="checkbox"/> 身障3級～ <input type="checkbox"/> 療育B <input type="checkbox"/> 精神手帳3級                                   |   |
| 状況           | 被介護者  | 氏名  | 氏名  |   |
|              |   | 児童との続柄( ) <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居   | 児童との続柄( ) <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居   |   |
|              | 介護の状況   | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 在宅   | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 在宅   |   |
|              |   | 期間 年月から年月   | 期間 年月から年月   |   |
| その他不在等       | <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 未婚 | <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 未婚 |   |   |
| 出産           | 予定日 年月日   | 産後休暇・育児休暇 年月日まで   |   |   |

学生の場合は、この欄に  
・在学名  
・在学住所  
・電話番号  
を記入してください。

就労時間が不定期の場合は、主な時間を記入してください。  
自営業の場合は営業時間等を記入してください。

就労以外に該当場合、記入してください。

名称には、「母方実家」など、携帯電話の場合は「父携帯」、勤務先の場合は「〇〇部〇〇課」などの詳細を記入してください。

|        |                         |                |                           |
|--------|-------------------------|----------------|---------------------------|
| 緊急連絡先① | 種別 (携帯・ <b>勤務先</b> ・自宅) | 名称 <b>母勤務先</b> | TEL <b>0470-****-****</b> |
| 緊急連絡先② | 種別 (携帯・ <b>勤務先</b> ・自宅) | 名称 <b>父携帯</b>  | TEL <b>090-****-****</b>  |

# 記 入 例

裏

町内に居住している場合に記入

町内に居住している場合に記入

|  |  |           |  |  |   |
|--|--|-----------|--|--|---|
| 祖<br>父<br>母<br>の<br>状<br>況   | 町<br>内<br>に<br>居<br>住<br>す<br>る<br>祖<br>父<br>母<br>(<br>父<br>方<br>) | 氏 名       | 祖父:  | 祖母: <b>大多喜 町代</b>  |   |
|  |  | 住 所       | 大多喜町   | 大多喜町 <b>横山xxx-x</b>  |   |
|  |  | 児童との同居    | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input checked="" type="checkbox"/> 不在                     | <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 不在                     |   |
|  |  | 就 労 状 況   | <input type="checkbox"/> 自宅外就労 <input type="checkbox"/> 自宅就労 <input type="checkbox"/> 農業・内職等                       | <input type="checkbox"/> 自宅外就労 <input type="checkbox"/> 自宅就労 <input checked="" type="checkbox"/> 農業・内職等            |   |
|  |  | 就 労 先 名 称 |  | <b>大多喜〇〇地先(田、畑)</b>  |   |
|  |  | 就 労 内 容   | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> ハート <input type="checkbox"/> 他( ) | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> ハート <input type="checkbox"/> 他( ) |   |
|  |  | 本人の病気     | <input type="checkbox"/> 通院1週間に 回・ <input type="checkbox"/> 入院   | <input type="checkbox"/> 通院1週間に 回・ <input type="checkbox"/> 入院   |   |
|  |  | 本人の障害     | <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし   | <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし   |   |
|  |  | 他 の 介 護   | 氏 名  |  | 氏 名 <b>大多喜 町左工門</b>   |
|  |  |           | 児童との続柄( ) <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居  |  | 児童との続柄( <b>曾祖父</b> ) <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 |
| 付 添  | <input type="checkbox"/> 在宅、通院・ <input type="checkbox"/> 入院        |           | 付 添 <input type="checkbox"/> 在宅、通院・ <input type="checkbox"/> 入院  |  |   |
| 町<br>内<br>に<br>居<br>住<br>す<br>る<br>祖<br>父<br>母<br>(<br>母<br>方<br>) | 町<br>内<br>に<br>居<br>住<br>す<br>る<br>祖<br>父<br>母<br>(<br>母<br>方<br>) | 氏 名       | 祖父:  | 祖母:  |   |
|  |  | 住 所       | 大多喜町   | 大多喜町   |   |
|  |  | 児童との同居    | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 不在                                | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 不在                                |   |
|  |  | 就 労 状 況   | <input type="checkbox"/> 自宅外就労 <input type="checkbox"/> 自宅就労 <input type="checkbox"/> 農業・内職等                       | <input type="checkbox"/> 自宅外就労 <input type="checkbox"/> 自宅就労 <input type="checkbox"/> 農業・内職等                       |   |
|  |  | 就 労 先 名 称 |  |  |   |
|  |  | 就 労 内 容   | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> ハート <input type="checkbox"/> 他( ) | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> ハート <input type="checkbox"/> 他( ) |   |
|  |  | 本人の病気     | <input type="checkbox"/> 通院1週間に 回・ <input type="checkbox"/> 入院   | <input type="checkbox"/> 通院1週間に 回・ <input type="checkbox"/> 入院   |   |
|  |  | 本人の障害     | <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし   | <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし   |   |
|  |  | 他 の 介 護   | 氏 名  |  | 氏 名   |
|  |  |           | 児童との続柄( ) <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居  |  | 児童との続柄( ) <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居                       |
| 付 添  | <input type="checkbox"/> 在宅、通院・ <input type="checkbox"/> 入院        |           | 付 添 <input type="checkbox"/> 在宅、通院・ <input type="checkbox"/> 入院  |  |   |

祖父と祖母の住所・電話番号が同一の場合は、祖母の欄に「同左」と記入してください。

別居は住所が異なる場合  
不在は死亡等

祖父母が疾病や障害のある場合に記入してください。

祖父母が誰かの介護にあっている場合に記入してください。

|                                      |               |          |  |     |
|--------------------------------------|---------------|----------|--|-----|
| 他<br>の<br>同<br>居<br>者<br>の<br>状<br>況 | 氏 名           | 児童との続柄   | 就学・就労(学校名・勤務先)   | 備 考 |
|                                      | <b>大多喜 花子</b> | <b>姉</b> | <input checked="" type="checkbox"/> 就学・ <input type="checkbox"/> 就労( <b>〇〇〇中学校</b> ) |     |
|                                      | <b>大多喜 桜子</b> | <b>妹</b> | <input type="checkbox"/> 就学・ <input type="checkbox"/> 就労( <b>〇〇〇保育園</b> )            |     |
|                                      |               |          | <input type="checkbox"/> 就学・ <input type="checkbox"/> 就労( )                          |     |
|                                      |               |          | <input type="checkbox"/> 就学・ <input type="checkbox"/> 就労( )                          |     |

土曜日、学校休校日(夏休み等)の  
・送ってくる方と予定時間  
・迎えにくる方と予定時間  
を記入してください。  
※土曜日は利用しない場合は、  
記入不要です。

|     |             |                |   |                |   |                |   |
|-----|-------------|----------------|---|----------------|---|----------------|---|
|     |             | 平 日            | 時 間 外<br>希 望                              | 土 曜 日          | 時 間 外<br>希 望                            | 学 校 休 校 日      | 時 間 外<br>希 望                              |
| 登 所 | 登 所 予 定 時 間 | /              | /   | <b>7時40分頃</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> 8時前 | <b>7時40分頃</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> 8時前   |
|     | 主に送ってくる方    |                |   | <b>祖 母</b>     | (有料)                                    | <b>祖 母</b>     | (有料)                                      |
| 降 所 | 降 所 予 定 時 間 | <b>18時50分頃</b> | <input checked="" type="checkbox"/> 18時以降 | <b>17時50分頃</b> | <input type="checkbox"/> 18時以降          | <b>18時50分頃</b> | <input checked="" type="checkbox"/> 18時以降 |
|     | 主に迎えにくる方    | <b>母 親</b>     | (有料)                                      | <b>母 親</b>     | (有料)                                    | <b>母 親</b>     | (有料)                                      |

時間外保育を希望する場合は  
希望する時間帯にを記入  
時間外(朝) 7:30~8:00  
時間外(夕) 18:30~19:00  
詳しくは入所案内をご覧ください。