

入園申込書(兼家庭状況調査票)

社会福祉法人 川俣町社会福祉協議会長 様

令和 年 月 日

次のとおり、かわまた認定こども園の利用を申し込みます。

ふりがな		生年月日	利用開始 希望日	令和 年 月 日
児童氏名		年 月 日		
ふりがな		生年月日	利用希望 施設	<input type="checkbox"/> かわまた認定こども園 (幼稚園的利用)
保護者氏名		年 月 日		
住所	〒			

①父母の状況

就 労 状 況	父親氏名			母親氏名			
	チェックをつける	就 労 先 名		チェックをつける	就 労 先 名		
	<input type="checkbox"/> 常 勤	就 労 先 住 所		<input type="checkbox"/> 常 勤	就 労 先 住 所		
	<input type="checkbox"/> パート	就 労 時 間	時 分 ~ 時 分	<input type="checkbox"/> パート	就 労 時 間	時 分 ~ 時 分	
	<input type="checkbox"/> 自 営	就 労 日 数	1か月平均 日	<input type="checkbox"/> 自 営	就 労 日 数	1か月平均 日	
	(職種:)	土曜日就労	有(時分~時分)・無	(職種:)	土曜日就労	有(時分~時分)・無	
	<input type="checkbox"/> 就労予定	残 業 の 有 無		<input type="checkbox"/> 就労予定	残 業 の 有 無		
	<input type="checkbox"/> 求職中	通 勤 方 法		<input type="checkbox"/> 求職中	通 勤 方 法		
<input type="checkbox"/> その他	認定こども園から 職場までの時間	約 分	<input type="checkbox"/> その他	認定こども園から 職場までの時間	約 分		
況 ()	就 労 開 始 日		()	就 労 開 始 日			
※ 該 の 当 み が 記 あ る 場 合	家 庭 状 況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 障がい児(者)のいる世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯(年 月保護開始)					
	産休(育休)明け	: 年 月 日復職(予定)		出産(予定)日	: 年 月 日(予定)		
	疾 病 (父 ・ 母)	入院 ・ 退院 ・ 自宅療養	病 名	障害等級	級		
	看 護 ・ 介 護	居宅内介護 ・ 入院付き添い	病人名	[続柄]	障害等級 介護認定		
	就 学 職 業 訓 練	(学校名)	期 間	年 月 日	~	年 月 日	

②祖父母の状況

	父 方		母 方	
	祖 父	祖 母	祖 父	祖 母
氏名				
年齢	歳 <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 協力 可・否			
居住状況	同居 ・ 別居		同居 ・ 別居	
住所				
就労状況	会社員・パート・自営・無職		会社員・パート・自営・無職	
就労先名 又は職種				

③児童の施設利用前の状況

<input type="checkbox"/> (父・母)がみている	<input type="checkbox"/> (産休・育休中) (年 月 日まで)
<input type="checkbox"/> (同居・別居)の(父方・母方)の祖父母がみている	<input type="checkbox"/> ()保育園・幼稚園 入所中
<input type="checkbox"/> (父・母)が仕事しながら(自宅・勤務先)でみている	<input type="checkbox"/> その他()

④通園方法

送迎する方	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()
送迎方法	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> その他()

※記載内容は、認定こども園の利用に関する手続きにのみ使用させていただきます。