

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 児童氏名	生年月日 年 月 日	利用開始 希望日	令和 年 月 日
ふりがな 保護者氏名	生年月日 年 月 日	利用希望 施設	☐ かわまた認定こども園 (幼稚園の利用)
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	
	☐ 常 勤	就 労 先 住 所		☐ 常 勤	就 労 先 住 所	
	☐ パート	就 労 時 間	時 分 ～ 時 分	☐ パート	就 労 時 間	時 分 ～ 時 分
	☐ 自 営	就 労 日 数	1か月平均 日	☐ 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	
	☐ 就労予定	残 業 の 有 無		☐ 就労予定	残 業 の 有 無	
	☐ 求職中	通 勤 方 法		☐ 求職中	通 勤 方 法	
	☐ その他	認定こども園から 職場までの時間	約 分	☐ その他	認定こども園から 職場までの時間	約 分
	()	就 労 開 始 日		()	就 労 開 始 日	
※ 該 当 が 記 入 場 合	家 庭 状 況	☐ ひとり親家庭 ☐ 障がい児(者)のいる世帯 ☐ 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 ☐ 保育 協力 可・否	歳 ☐ 保育 協力 可・否	歳 ☐ 保育 協力 可・否	歳 ☐ 保育 協力 可・否
居住状況	同居・別居	同居・別居	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

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

④通園方法

送 迎 す る 方	☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他 ()
送 迎 方 法	☐ 自動車 ☐ 自転車 ☐ 徒歩 ☐ バイク ☐ 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。