

児童氏名 ( )

## 家庭状況調書

### 1. 保育を必要とする理由

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> その他（具体的に記入： ）
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> その他（具体的に記入： ）
家庭状況	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 離婚前提の別居

### 2. 祖父母の状況

続柄		状況	氏名・年齢	住所（別居の場合のみ記入）
父方	祖父	同居・別居・死亡・その他	( 歳 )	電話番号 ( )
	祖母	同居・別居・死亡・その他	( 歳 )	電話番号 ( )
母方	祖父	同居・別居・死亡・その他	( 歳 )	電話番号 ( )
	祖母	同居・別居・死亡・その他	( 歳 )	電話番号 ( )

### 3. 申請児童の状況 (該当するものに○印を付けてください。具体的に記入してください。)

病気・障がいの有無	なし ・ あり (病名 ) (手帳の有無 なし ・ あり ) (手帳の種類： ) ※手帳の写しを添付してください。
発育相談の有無及び相談機関	なし ・ あり (相談機関 )
特別支援学級への入級	なし ・ あり (入級日 )
特別支援学級への就学指導	なし ・ あり
アレルギー	なし ・ あり (具体的に )
日常的な薬の服用等	なし ・ あり
健康状態等について留意事項	

<b>※新1年生のみ記入</b> 出身保育園・幼稚園	紀の川市 ・ 市外 ( ) 園名 ( ) 認定こども園・保育所(園)・幼稚園
-------------------------------	---