

児童状況申立書

※児童一人につき1枚提出してください。

※該当事項に○をしてください。また必要事項を記入してください。【裏面に記入例があります。】

児童氏名	(平成 年 月 日生)	保育園 入所中・入所希望
連絡先	※平日の昼間に連絡可能な電話番号を記入してください。 TEL : < 自宅・父の携帯・母の携帯・()の勤務先・その他() >	
世帯構成	・両親と児童 ・両親以外に同居の親族がいる(祖父母など) ・ひとり親家庭	
送迎予定	送る方の氏名 : (児童との続柄 :) 送迎方法 : 迎えの方の氏名 : (児童との続柄 :) 送迎方法 :	
現在の 保育状況	1. (父・母)が保育している 保育場所 : 自宅・(父・母)の勤務先・その他 () 2. 保護者以外の方が保育している 保育者 : (父方・母方)の祖父母・その他の親族(児童との関係 :) 友人・知人(保育場所 :) 3. 保育園/幼稚園に預けている 認可外保育施設・家庭保育室・事業所内保育施設・幼稚園・個人委託 名称 : TEL : 利用開始日 : 平成 年 月 日から 料金 : (月額・日額) 円 利用日時(月・火・水・木・金・土)/ 時～ 時まで	
保育暦	1. 自宅保育のみ 2. 保育園/幼稚園に通っていたことがある 名称 : (所在地市区町村 :) 平成 年 月 日～平成 年 月 日まで	
健康状態	入院歴 : なし・あり(入院理由 :) 障がい : なし・あり(障がいの名称 :) アレルギー : なし・あり(症状や原因 :)	
ならし保育	対応する方 : 母・父・その他 ()	
身体や 言語発達	1. 気になる点はない 2. 気になる点がある(内容 :)	
きょうだい同時申請または きょうだいが入所中の場合	1. 異なる保育園でも入所を希望 2. 同じ保育園に入所できるまで待つ 3. 1人だけでも入所させたい (入所できない児童の保育 :)	
入所できなかった場合	1. 自宅で保育する 2. 保育施設に預ける(施設名 :) 3. (父・母)の職場に同行する 4. その他 ()	

※祖父母について

父方	住所	児童と(同居・別居)	電話番号		
	祖父氏名	歳	保育協力 : あり・なし 1. 外勤 2. 自営 3. 内職 4. 無職 5. その他()		
	祖母氏名	歳	保育協力 : あり・なし 1. 外勤 2. 自営 3. 内職 4. 無職 5. その他()		
母方	住所	児童と(同居・別居)	電話番号		
	祖父氏名	歳	保育協力 : あり・なし 1. 外勤 2. 自営 3. 内職 4. 無職 5. その他()		
	祖母氏名	歳	保育協力 : あり・なし 1. 外勤 2. 自営 3. 内職 4. 無職 5. その他()		

記入例

児童状況申立書

※児童一人につき1枚提出してください。

※該当事項に○をしてください。また必要事項を記入してください。

児童氏名	杉戸 幸子 (平成16年 5月10日生)	すぎと	保育園 入所中 入所希望
連絡先	※平日の昼間に連絡可能な電話番号を記入してください。 TEL: 090-1234-5678 ＜ 自宅・父の携帯・ 母の携帯 () の勤務先・その他 () ＞		
世帯構成	・両親と児童 <input checked="" type="radio"/> 両親以外に同居の親族がいる(祖父母など) ・ひとり親家庭		
送迎予定	送る方の氏名: 杉戸 庄子 (児童との続柄: 母) 送迎方法: 車 迎えの方の氏名: 杉戸 太郎 (児童との続柄: 祖父) 送迎方法: 車		
現在の保育状況	1. (父・母) が保育している 保育場所: 自宅・(父・母) の勤務先・その他 () <input checked="" type="radio"/> 2. 保護者以外の方が保育している 保育者: (父方 ・母方) の祖父母・その他の親族(児童との関係:) 友人・知人(保育場所:) 3. 保育園/幼稚園に預けている 認可外保育施設・家庭保育室・事業所内保育施設・幼稚園・個人委託 名称: Ⅱ: Ⅲ: 利用開始日: 平成 年 月 日から 料金: (月額・日額) 円 利用日時(月・火・水・木・金・土)/ 時～ 時まで		
保育歴	1. 自宅保育のみ <input checked="" type="radio"/> 2. 保育園/幼稚園に通っていたことがある 名称: さいたま保育園 (所在地市区町村: さいたま市浦和区) 平成17年 4月 1日～平成18年 3月31日まで		
健康状態	入院歴: <input checked="" type="radio"/> なし・あり(入院理由:) 障がい: <input checked="" type="radio"/> なし・あり(障がいの名称:) アレルギー: なし・ <input checked="" type="radio"/> あり(症状や原因: 卵や小麦 食べると湿疹が出る)		
ならし保育	対応する方: 母・父・ <input checked="" type="radio"/> その他(祖父母)		
身体や言語発達	1. 気になる点はない <input checked="" type="radio"/> 2. 気になる点がある(内容: 言語発達の遅れが気になる)		
きょうだい同時申請またはきょうだいが入所中の場合	1. 異なる保育園でも入所を希望 2. 同じ保育園に入所できるまで待つ 3. 1人だけでも入所させたい (入所できない児童の保育:)		
入所できなかった場合	1. 自宅で保育する 2. 保育施設に預ける(施設名:) <input checked="" type="radio"/> 3. (父・ 母) の職場に同行する 4. その他 ()		

※祖父母について

父方	住 所	杉戸町清地2-9-29 児童と(同居・別居)		電話番号	33-1111
	祖父氏名	杉戸 太郎	54歳	保育協力: あり <input checked="" type="radio"/> なし 1. 外勤 <input checked="" type="radio"/> 2. 自営 3. 内職 4. 無職 5. その他()	
	祖母氏名	杉戸 宮子	52歳	保育協力: あり <input checked="" type="radio"/> なし 1. 外勤 2. 自営 3. 内職 4. 無職 <input checked="" type="radio"/> 5. その他(病気のため)	
母方	住 所	さいたま市浦和区高砂3-15-1 児童と(同居・別居)		電話番号	048-824-xxxx
	祖父氏名	埼玉 清	55歳	保育協力: あり <input checked="" type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> 1. 外勤 2. 自営 3. 内職 4. 無職 5. その他()	
	祖母氏名	埼玉 菊子	54歳	保育協力: あり <input checked="" type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> 1. 外勤 2. 自営 3. 内職 4. 無職 5. その他()	