

児童状況調査票

* 児童ひとりにつき1枚ご提出ください。

記入日 令和 年 月 日

| | | | | | |
|-----|--|----|-----|------|-------------|
| 児童名 | | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 平成・令和 年 月 日 |
|-----|--|----|-----|------|-------------|

<健康状況>

| | | | | | |
|------|----------------|--|--|--|--|
| 病歴等 | 治療中の病気 | <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有(時期 歳 箇月頃から 病名:) | | | |
| | 入院歴 | <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有(時期 歳 箇月頃 病名:) | | | |
| | 投薬の状況 | <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有(種類:) ・1日 回) ※保育施設での医療行為はできません。 | | | |
| | アレルギー | 食物 | <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有(種類:) | | |
| 食物以外 | | <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有(種類:) | | | |
| その他 | 心身の発達に関する相談の有無 | <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有(いつ頃から:) (機関名:) (相談内容:) | | | |
| | 障害者手帳の有無 | <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 申請中・ <input type="checkbox"/> 有(身障 級・療育 級・その他) | | | |

<保育状況>

| | |
|---------|---|
| 現在の保育状況 | <input type="checkbox"/> 家族が保育している ⇒ <input type="checkbox"/> 父・ <input type="checkbox"/> 母・ <input type="checkbox"/> その他(保育者名 続柄) |
| | <input type="checkbox"/> 同伴就労している ⇒ <input type="checkbox"/> 外勤・ <input type="checkbox"/> 自営業 |
| | <input type="checkbox"/> 企業内託児施設に預けている ⇒ (施設名:) |
| | <input type="checkbox"/> 認可外の施設に預けている ⇒ (施設名:) (頻度: 週 日) |
| | <input type="checkbox"/> 一時保育を利用している ⇒ (施設名:) (頻度: 週 日) |
| | <input type="checkbox"/> 幼稚園に在園中 ⇒ (施設名:) |
| | <input type="checkbox"/> 認可保育所に入所中 ⇒ (施設名:) |
| | <input type="checkbox"/> その他 () |

<再入園> ※申込み児童の弟・妹の育児休業取得時に、保育施設を退所(園)した方

| |
|-----------------------------|
| 退所した保育施設名() ・ 退所年月(令和 年 月) |
|-----------------------------|

<そのほか申込について>

| | | |
|---|--|---|
| 兄弟が在籍中の場合 | <input type="checkbox"/> 兄弟と同じ施設のみ希望・ <input type="checkbox"/> 別の施設でもかまわない | |
| 兄弟複数申込みの場合 | <input type="checkbox"/> 同園・同時期のみ入所希望 | <input type="checkbox"/> 同園であれば別時期入所でもかまわない |
| | <input type="checkbox"/> 同時期であれば別園でもかまわない | <input type="checkbox"/> 別園・別時期でもかまわない |
| (新規申込みの方) 利用できなかった場合の 予定 <small>(※取り下げに☑がないときは、 年度末まで選考を続けます。)</small> | <input type="checkbox"/> 申込みを取り下げる(待機しない) | <input type="checkbox"/> 保護者・親族等が保育する(予定者:) |
| | <input type="checkbox"/> 一時保育を利用する(施設名:) | <input type="checkbox"/> 育児休業を延長する |
| | <input type="checkbox"/> 職場に連れていく | <input type="checkbox"/> 希望する保育施設の変更を検討する |
| | <input type="checkbox"/> 保育所等以外の施設を利用する(施設名:) | |
| | <input type="checkbox"/> その他 () | |
| (転所希望の方) 利用できなかった場合の 予定 | 転所を希望する理由(<input type="checkbox"/> 転居・ <input type="checkbox"/> 転勤(父・母)・ <input type="checkbox"/> その他 ()) | |
| | <input type="checkbox"/> 現在利用中の施設を継続して利用する ⇒ <input type="checkbox"/> 年度途中で空きが出来るまで待つ ⇒ <input type="checkbox"/> 4月に転所出来ない場合は、取り下げる | <input type="checkbox"/> 退所(園)する ⇒ 今回の申込みも取り下げますか?(はい・いいえ) ※「いいえ」の場合、上欄の(新規申込みの方)にもご記入ください。 |
| 市内認定こども園の申込 | <input type="checkbox"/> 申し込みをしている <input type="checkbox"/> 申し込みをしていない ⇒ <input type="checkbox"/> あいゆう園 <input type="checkbox"/> ぶどうの木竜ヶ崎幼稚園 <input type="checkbox"/> 北竜台ふたば文化 <input type="checkbox"/> 竜ヶ崎みどり ⇒ 認定こども園が第一希望である (はい・いいえ) | |

<特記事項> ※保育施設利用にあたって何か心配なことなどがあればご記入ください。

| |
|--|
| |
|--|