

* 児童ひとりにつき1枚
ご提出ください。

児童状況調査票

記載例

記入日 令和3年11月1日

児童名	竜崎太郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	生年月日	平成(令和)3年5月5日
-----	------	----	---	------	--------------

<健康状況>

病歴等	治療中の病気	<input checked="" type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有(時期 歳 箇月頃から 病名:)		
	入院歴	<input checked="" type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有(時期 歳 箇月頃 病名:)		
	投薬の状況	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有(種類: 卵・ピーナッツ)	
食物以外		<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有(いつ頃から: 2歳頃)(機関名: 保健センター) (相談内容: 言葉が遅い こだわりが強い)		
	障害者手帳の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 申請中・ <input type="checkbox"/> 有(身障 級・療育 級・その他)		

該当するもの全てにチェックを入れてください。

<保育状況>

現在の保育状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族が保育している ⇒ <input type="checkbox"/> 父・ <input checked="" type="checkbox"/> 母・ <input checked="" type="checkbox"/> その他(保育者名 竜崎光子 続柄 祖母)
	<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 checked="" type="checkbox"/> 一時保育を利用している ⇒ (施設名: ★★★保育園) (頻度: 週 2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>

該当するもの全てにチェックを入れてください。

兄弟が在籍中の場合	<input checked="" 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	<input type="checkbox"/> 申込みを取り下げる(待機しない)	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者・親族等が保育する(予定者: 祖母)
	<input checked="" type="checkbox"/> 一時保育を利用する(施設名: ★★★保育園)	<input type="checkbox"/> 育児休業を延長する
	<input type="checkbox"/> 職場に連れていく	<input checked="" 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。
	<input checked="" type="checkbox"/> 申し込みをしている <input type="checkbox"/> 申し込みをしていない	
市内認定こども園の申込	⇒ <input type="checkbox"/> あいゆう園 <input checked="" 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)	

「はい」の場合はその園に申請書を提出してください。 〇がなければご記入ください。