

保育所入所児童認定調書

記入例

* 印の欄は記入しないでください

| | | | | | | | |
|-------|-------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|------|-------------|------------------|------------------------------|
| 児童氏名 | 児童名 | 大洗 梅子 | | 生年月日 | ○ 年 ○ 月 ○ 日 | | 家族人数(同居含む) 6 人 |
| | 児童名 | | | 生年月日 | 年 月 日 | | |
| | 児童名 | | | 生年月日 | 年 月 日 | | |
| 住所 | 大洗町磯浜町 1 番地 | | | | | | |
| | 連絡先 | 父 | 090-1111-0000 | | | | |
| 母 | | 080-1111-0000 | | | | | |
| 父親の状況 | 氏名 | 大洗 一郎 | | | | | |
| | 仕事の状況 | 日中勤務先名 | (株)大洗工務店 | | TEL | 267-5112 | |
| | | 日中勤務先住所 | 大洗町五反田〇〇番地 | | | | |
| | | 就労時間 | 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 (8 時間) | | 就労日数 | 20 日間 / 月 | |
| | 疾病・障害 | 病名 () ・ 障害名 級 | | | | | |
| 父がいない | 年 月から 死亡・離婚・未婚・別居・行方不明・その他() | | | | | | |
| 母親の状況 | 氏名 | 大洗 さき | | | | | |
| | 仕事の状況 | 日中勤務先名 | (株)大貫水産 | | TEL | 267-5148 | |
| | | 日中勤務先住所 | 大洗町桜道〇〇番地 | | | | |
| | | 就労時間 | 9 時 00 分 ~ 18 時 00 分 (8 時間) | | 就労日数 | 20 日間 / 月 | |
| | 疾病・障害 | 病名 () ・ 障害名 級 | | | | | |
| 母がいない | 年 月から 死亡・離婚・未婚・別居・行方不明・その他() | | | | | | |
| 妊娠・出産 | 年 月 日 出産 ・ 出産予定 【母子手帳のコピー添付】 | | | | | | |

祖父母の状況(あてはまるものに○、該当か所を記入してください)

| | | | | | | | |
|----|----|----|---|--|------------------|--------------------|--|
| 父方 | 祖父 | 住所 | 大洗町磯浜町 1 番地 | | | | |
| | | 氏名 | 大洗 波平 | | 年齢(65 歳) | 【 同居 ・ 別居 】 | |
| 母方 | 祖母 | 住所 | 大洗町磯浜町 1 番地 | | | | |
| | | 氏名 | 大洗 ふね | | 年齢(64 歳) | 【 同居 ・ 別居 】 | |
| 父方 | 祖父 | 住所 | 水戸市水戸町 △△ 番地 | | | | |
| | | 氏名 | 大洗 海平 | | 年齢(65 歳) | 【 同居 ・ 別居 】 | |
| 母方 | 祖母 | 住所 | 水戸市水戸町 △△ 番地 | | | | |
| | | 氏名 | 大洗 うめ | | 年齢(65 歳) | 【 同居 ・ 別居 】 | |
| | | 状況 | 外勤 ・ 自営 ・ 疾病(入院・通院) ・ 介護をしている ・ 無職 ・ 離別 ・ 死亡 | | | | |
| | | 状況 | 外勤 ・ 自営 ・ 疾病(入院・通院) ・ 介護をしている ・ 無職 ・ 離別 ・ 死亡 | | | | |
| | | 状況 | 外勤 ・ 自営 ・ 疾病(入院・通院) ・ 介護をしている ・ 無職 ・ 離別 ・ 死亡 | | | | |
| | | 状況 | 外勤 ・ 自営 ・ 疾病(入院・通院) ・ 介護をしている ・ 無職 ・ 離別 ・ 死亡 | | | | |

同居の家族について(上記児童と父母、祖父母以外の家族を記入してください。)

| | | | | |
|---|--------------|--|----------------|--------------|
| 同居家族の状況 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 勤務先・学校名等 |
| | 大洗 太郎 | 兄 | H26.4.4 | 〇〇小学校 |
| | | | | |
| 障害者の有無 | | 世帯の中に障害者が いない ・ いる 氏名 (児童との続柄) | | |
| 質問…現在、あなたの家庭において住宅取得控除を受けていますか？ (はい ・ いいえ) | | | | |
| 特記事項 | * 保育所名 | | | |
| * 調査日 | 令和 年 月 日 | * 調査員 | | |