

家庭調査表

ふりがな
(入所希望児童名 :

生年月日：平成 年 月 日生)
令和

家族	氏名	年齢	自宅住所 自宅(携帯)電話	勤務先名 勤務先住所 勤務先電話	勤務時間	備考
父		歳	岐南町		時 分から	
			() -	() -	時 分まで (通勤時間 分)	
母		歳	岐南町		時 分から	
			() -	() -	時 分まで (通勤時間 分)	
父方	祖父	歳	都道府県 郡市 町区 村		時 分から	
	() -		() -	時 分まで (通勤時間 分)		
母方	祖母	歳	都道府県 郡市 町区 村		時 分から	
	() -		() -	時 分まで (通勤時間 分)		
父方	祖父	歳	都道府県 郡市 町区 村		時 分から	
	() -		() -	時 分まで (通勤時間 分)		
母方	祖母	歳	都道府県 郡市 町区 村		時 分から	
	() -		() -	時 分まで (通勤時間 分)		
		歳	都道府県 郡市 町区 村		時 分から	
		歳	都道府県 郡市 町区 村		時 分から	

※連絡が取れないご家族又は亡くなられている場合はその旨を「備考」の欄に記入してください。

家庭状況（保育を必要とする理由、お子さんの様子で気になること）具体的に

アレルギー	有（卵・小麦・乳・その他）・無		
手帳の有無	有（療育手帳・身体障害者手帳）・無	診断名	
通所施設等	有（親子教室・通園療育ルーム・発達支援事業所・その他）・無		

◎時間延長の保育を希望される方は○で囲んでください。

延長（ 時 分から 8時30分まで）

延長（ 16時30分から 時 分まで）

◎保育中、児童が病気・けが等の場合、だれが、どれくらいの時間で迎えに来られますか。

（ ）が（ 分）程度

【市町村欄】