児童状況	調査票	(児童)	氏名:			生年月1	∃: <u></u>	)		
● 現在の何	保育状况	兄 ● (※該)	当する証明項目	の口にチェ	ック (🗷	) をしてくださ	(			
施設利用中										
□認可保育	所 口家	庭的保育事業	□小規模保	育事業 🛭	幼稚園	□認証保育的	斤 □その他			
施設名:				利用開始	日:	年	_月日	から		
利用状況	:週	日/月	日利用、	1日約	時	間利用				
預けていな	い									
□自宅保育	口就	労先にて保育	□その他	(			)			
過去の認可保育所等の利用歴										
□有□□	□有  □無									
※「あり」の場合は利用施設名と期間をご記入ください。										
施設名										
期間		年丿	月日	から _		_年月				
退所理由	口下の	子の育休取得	のため 口	その他(				)		
● 健康状況 ● ※市の健康診査で指摘や医療機関等を受診している場合は「あり」にチェックしてくだ										
さい。(ひいらぎ等療育施設に相談している場合も「あり」にチェックしてください。)										
①疾	病 : [	ロあり ロ	なし		<b>*1.</b>	2, 3, 47	1つ以上に	「あり」		
② 心身の障	害 : 「	□あり □	なし		にチュ	ニックをしたフ	ちは書式③-	2(児		
③ 発育・発達で気になること : 口あり 口なし 童状況調査票追記)をご提出ください。										
④ アレルキ	<u>-</u> : [	ロあり ロ	なし							

## ● 祖父母の状況 ● ( ※必ず記入してください)

	氏	名	年 齢	住 所 (同居又は市内に在住の方は詳細を、市外在住 の方は自治体名までを必ず配入してください)	状 況 (※該当する項目に「O」)
父方				同居・別居	就労・疾病・高齢・他界
祖父			歳	住所:	その他 ( )
父方				同居・別居	就労・疾病・高齢・他界
祖母			歳	住所:	その他(
母方				同居・別居	就労・疾病・高齢・他界
祖父			歳	住所:	その他(
母方				同居・別居	就労・疾病・高齢・他界
祖母			歳	住所:	その他(

※65歳以上の方は「高齢」に「○」をつけてください。

## <重要事項>(健康状況について)

- ・疾病・心身状態の項目で「あり」に該当する場合、児童状況調査票追記(書式③-2)をご記入ください。※病気や障害がある場合は各種手帳の写しや主治医等の診断書や意見書等が必要となります。
- ・書式③や書式③-2 は健康面や発達面で、配慮を必要とする児童のサポートや園での児童の安全確保を目的としております。必ず事前に幼児教育・保育課相談受付係にご相談ください。