2027年度　【家庭状況届】（※入園申込書と合わせて提出）　保育園夢未来桜新町園

※それぞれの該当する番号を〇で囲み又は□にチェックをし必要事項に記入してください。

	母の状況　（氏名　　）		父の状況（氏名　　）	
1外勤	勤務形態	1．出社　2．在宅勤務　3．週__日在宅勤務	勤務形態	1．出社　2．在宅勤務　3．週__日在宅勤務
	育児休業中	西暦　　年　月　日復職予定	育児休業中	西暦　　年　月　日復職予定
	短時間勤務取得の有無	取得予定　□あり□なし 期間：西暦　　年　月　日まで 勤務時間　　時　分～　時　分	短時間勤務取得の有無	取得予定　□あり□なし 期間：西暦　　年　月　日まで 勤務時間　　時　分～　時　分
2自営	1.中心者 2.協力者	職種： 職種：	1.中心者 2.協力者	職種： 職種：
3求職	1.内定　⇒ 2.未定	職種：	1.内定 2.未定	職種：
4出産	予定日　西暦　　年　月　日		予定日　西暦　　年　月　日	
5傷病	病名		病名	
	状況	1.入院（　　年　月　日から） 2.通院（□1か月に　□1週間に　　日） 3.自宅療養（　　年　月　日から）	状況	1.入院（　　年　月　日から） 2.通院（□1か月に　□1週間に　　日） 3.自宅療養（　　年　月　日から）
	手帳の有無	□手帳有（　　級・　　度）　□手帳無	手帳の有無	□手帳有（　　級・　　度）　□手帳無
6看護介護	状況	1.入院 2.通院 3.自宅療養 ※被介護者は　□同居　□別居 続柄（　　）	状況	1.入院 2.通院 3.自宅療養 ※被介護者は　□同居　□別居 続柄（　　）
7その他	1．通学 2．不存在 3．その他（　　）		1．通学 2．不存在 3．その他（　　）	
生活保護の状況　□受けていない　□申請中　□受けている（西暦　　年　月　日から受給）				

◎申込児童の状況

申込児童の現在の保育状況	□家庭保育　母、父、祖母、祖父、その他（　　） □保育園に預けている　施設名：　〈認可・認証・その他（　　）〉
アレルギーについて	アレルギーの有無　□　無　□　有 症状、アレルゲン（食物・薬品など）
けいれん発作を起こしたことがありますか？	□　無　□　有　病院名（　　） ↳ 発熱　□無　□有 状況・頻度等
今までに大きな病気やケガはありますか？	
検診以外で定期的に通院している病院はありますか？	□　無　□　有　病院名（　　） 病名・通院頻度等
健康上または発達上、気になることがありましたらご記入ください	□　無　□　有　（ある場合は下記にご記入ください）
現在の入園申込・見学状況について	□2026年度待機中　□見学済み　□見学予定　□2027年度申込のみ（後日見学検討）