

保育所入所調査書

母親の状況		氏名			
		(連絡先電話番号)			
勤務状況	* 源泉徴収票を提出される方は勤務状況の記入は必要ありません				
	勤務先名称		就労日数	月に約	日
	就職年月日	年 月 日	就労時間	自 時 分	～ 至 時 分
	職 種		収 入	月額 (円)	
状 況	上記のとおり勤務・内職していることを証明します。				
	平成 年 月 日	事業所	事業主	印	
農 業	耕作面積	田 a	延べ作業日数	日	
		畑 a			
	上記のとおり相違ないことを証明します。				
	平成 年 月 日	農業委員	氏名	印	
自 営 業	事業所名		電 話		
	事業所住所				
	仕事の内容		収 入	月額 (円)	
出 産	予定月 年 月				
疾 病 ・ 看 護	疾 病		看 護 (患者名)		
	病 名		病 名		
	病 院 名	現在 入院中・通院中 である	病 院 名	現在 入院中・通院中 である	
	障害の有無	有 1・2・3 級 無	障害の有無	有 1・2・3 級 無	
	上記のとおり相違ないことを証明します。				
	平成 年 月 日	民生委員	氏名	印	
その他母親の状況 (該当項目に) 求職中・行方不明・離婚・拘禁・死亡・その他 ()					

入所児童の家庭状況

世帯員変更の有無 (どちらかに をして下さい)	・ 有 (後日世帯員調査票を送付します。)	・ 無
----------------------------	-----------------------	-----

幼稚園に入園している児童がいる場合は記入してください。

(フリガナ) 氏 名	入園児童との続柄	生 年 月 日	性 別	幼稚園名
		H 年 月 日	男・女	
		H 年 月 日	男・女	

保育料を算定する目的で保育課が課税資料を参照することを承諾します。

平成 年 月 日	保護者氏名	印
----------	-------	---

