第１号様式（第２条関係）

家 庭 状 況 書　※事実に基づき、太枠内にもれなく記入してください。

①保護者の就労状況

	母の状況	父の状況
通勤時間	自宅 → 勤務地（片道）　分	自宅 → 勤務地（片道）　分
前職歴（直近１年）	□無　□有 （　年　月　日 ～　年　月　日）	□無　□有 （　年　月　日 ～　年　月　日）
※以下の欄は、自営業の方または親族経営の会社にお勤めの方のみ、記入してください。		
事業形態	□経営主 □配偶者経営 □親族経営（続柄　）	□経営主 □配偶者経営 □親族経営（続柄　）
従事者（該当全てにチェック）	□本人　□配偶者　□父　□母 □兄弟姉妹　□その他（　）人	□本人　□配偶者　□父　□母 □兄弟姉妹　□その他（　）人

②出産予定の有無

出産予定	□ 無　□ 有（出産予定日：２０　　年　　月　　日）

③兄弟姉妹で入園を希望される場合

兄弟姉妹で同時に申込みをする方

※①～④のいずれかを選んでいただき、該当の項目にチェックをお入れください。）

□ ① 同時に入園でき、同園に入園のみ希望される方

□ ② 同時に入園できれば､別々の園への入園でもよい方 ※下記項目にもチェックをお入れください。
- □希望下位でも同じ園を優先　□別々の園でも希望順位を優先

□ ③ １人だけでも入園希望の方 ※下記項目にもチェックをお入れください。
- （１）１人が入園できる時　□上の子を優先(下の子１人だけでの入園を希望しない)
  - □下の子を優先(上の子１人だけでの入園を希望しない)
  - □兄弟姉妹どちらか１人でも入園できればよい
  - １人が入園できた時、入園できなかった児童の以後の選考における希望園について
    - □ 入園が決まった兄弟姉妹と同じ園のみを希望する
    - □ 希望園を変更しない
- （２）同時に入園できる時　□希望下位でも同じ園を優先　□別々の園でも希望順位を優先

□ ④ その他（　）

④子どもの健康・発育状況

※現在の状況に即して必ず全ての項目にご回答ください。

出産の状態	妊娠期間（　）週　出産時　児の体重（　）g　退院日（　年　月　日）
	出産時　児の異常　□無　□有（　）
	早期新生児期（生後1週間以内）の異常　□無　□有（　）
健診結果（直近）	□健康　□経過観察（詳細：　）
	□指摘があった場合（詳細：　）
既往歴	●先天性疾患や過去に入院（手術）したこと、または治療を要する病気にかかったことはありますか？ □無　□有（病名：　期間：　）
	●現在治療中、経過観察中の病気等はありますか？ □無　□有（病名：　期間：　）
	●ひきつけを起こしたことがありますか？ □無　□有（時期：　状態：　）
食物アレルギー	●現在、食物アレルギーで除去している食品はありますか？　□無　□有（食品名：　）
	●今までにアナフィラキシーを起こしたことがありますか？　□無　□有（　年　月）
その他	●日常使用しているお薬はありますか？ □無　□有（薬名：　）
	●身体の発達、言語の発達等で気になること、またそのことで病院や施設に通ったことがありますか？ □無　□有（詳細：　）
	●その他、お子さんの状況で気になることがありましたら、ご記入ください。 （　）

※上記④の事項の内容により､面接を行い､保護者の方から詳細をお伺いすることがあります.

□□□□□□□□□-02