

## 保育所入所調査票

保護者氏名			住 所	錦江町	番地		電話	—	
児 童 名		生年月日	年	月	日	保育所名			
		生年月日	年	月	日				
		生年月日	年	月	日				
母 の 状 況	勤 め て い る	勤 務 先	就労証明書が必要です						
		所 在 地							
		職 種							
		就 労 日 数	1 か月	日					
		就 労 時 間	1 日	時間 (午前	時	分から	午後	時	分まで)
	自	事 業 名	就労証明書 (自営業用) が必要です						
		所 在 地							
		内 容							
	営	就 労 時 間	1 日	時間 (午前	時	分から	午後	時	分まで)
		共同経営者	祖父・祖母・夫・兄弟・その他 ( )						
	農 業	種別	面積・頭数	種別	面積・頭数				
		田	a	園芸	a				
		畑	a	畜産	頭・羽				
		その他 (内容 )							
		就 労 日 数	1 か月平均	日					
	農 業 の	1. 中心者である	就労証明書が必要です						
		2. 協力者である	就労証明書が必要です						
	2 の 場 合	中心となる人は 夫・祖父母・兄弟・その他 ( )							
	内 職	仕事の種類							
		1 日 時間	1 か月	日	月収	円			
求 職 中	仕事が決まっている	就労証明書が必要です							
	仕事が決まっていない	求職活動状況申立書及びハローワークカードの写しが必要です							
そ の 他	母がいない	死亡・行方不明・離婚・別居・その他 ( )							
	出産予定	予定日	令和	年	月	日	母子手帳の写しが必要です		
	病 気	病名 ( )	病院名 ( )						
		入院中・通院中	年	月	日	～	年	月	日(見込)
	病気・療養証明書又は診断書が必要です								
	病人の看護	(氏名	続柄	) を看護	病名( )	看護証明書 (民生委員証明) が必要です			
障 害 者	障害名 ( ) 障害者手帳の写しが必要です								
そ の 他									

父の状況は裏面へ