

申請児童状況票 (令和7年度)

新規・転園・広域

記入日：令和 年 月 日 (必ず記入)

保護者氏名	申請児童氏名	性別	生 年 月 日
		男 女	年 月 日生

1. 保護者の状況について (該当に✓)

父・母のいずれかが単身赴任している	☐ 父 ☐ 母
昼夜交代の勤務がある	☐ 父 ☐ 母
育児休業から復帰する	☐ 父 ☐ 母 育児休業終了日： 年 月 日

2. 祖父母の状況について (該当に✓)

区 分	同居・別居等の別	住所	就労等の状況
父方	祖父 ☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 死亡 ☐ 離別	市・区 町・村 町	☐ 就労 ☐ 疾病・障がい ☐ 要介護 ☐ 無職 ☐ 介護・看護 ☐ その他 ()
	祖母 ☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 死亡 ☐ 離別	市・区 町・村 町	☐ 就労 ☐ 疾病・障がい ☐ 要介護 ☐ 無職 ☐ 介護・看護 ☐ その他 ()
母方	祖父 ☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 死亡 ☐ 離別	市・区 町・村 町	☐ 就労 ☐ 疾病・障がい ☐ 要介護 ☐ 無職 ☐ 介護・看護 ☐ その他 ()
	祖母 ☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 死亡 ☐ 離別	市・区 町・村 町	☐ 就労 ☐ 疾病・障がい ☐ 要介護 ☐ 無職 ☐ 介護・看護 ☐ その他 ()

3. 現在の児童の状況について (該当に✓) ※保育の参考とするため、具体的にご記入ください

現在の保育状況	☐ 同居の家族 ☐ 別居の家族 ☐ 認可外保育所 ☐ その他 ()
アレルギー有無	☐ なし ☐ あり ()
児童の健康状態	☐ なし ☐ アトピー ☐ ぜんそく ☐ その他 ()
乳幼児健診での指摘事項	☐ なし ☐ あり ()
通院の有無	☐ なし ☐ あり (病名等： 病院名：)
障がい、病気・事故の後遺症等がありますか	☐ いいえ ☐ はい (病名・障がい名：)
心身の発達(言葉のおくれ)等気になることがありますか	☐ ない ☐ ある ()
その他特記事項があれば記入してください	