

(様式 2)

令和9年度(2027年度)

面接用紙(家庭状況等調査書)

(あて先) 幼保連携型認定こども園 桂こどもの城 園長 宛

保護者	住所	〒 _____	
		_____ 市	
	氏名	_____	
	電話	(自宅) _____	
		(父携帯電話) _____	
		(母携帯電話) _____	

ふりがな 児童氏名		児童生年月日			令和8年3月31日 時点の年齢	クラス名
		令和	年	月	日	歳 組
現在の保育の状況 ※該当するところに☑等 ご記入ください。		☐ 家庭 ☐ 保育所・保育園・認可外施設・幼稚園・一時預かり等 ・施設名() ・利用期間(年 月 ~ 年 月) ☐ その他()				
児童の家庭の状況(家族全員について利用開始日時点の状況をご記入ください)						
ふりがな 氏 名	児 童 と の続柄	生 年 月 日			年齢	勤務先・就学先の名称、利用中(予定)の 保育施設等名・病状等
		T・S・H・R	年	月	日	歳 電話
		T・S・H・R	年	月	日	歳 電話
		T・S・H・R	年	月	日	歳 電話
		T・S・H・R	年	月	日	歳 電話
		T・S・H・R	年	月	日	歳 電話
児 童 の 発 達 ・ 健 康 の 状 況 な ど						
出 産 時	妊娠(週)で出産 出生時体重(g)					
排 泄	☐ オムツをしている ☐ オムツははずれている ☐ 排泄は(小・大便)一人でできる					

