

入所児面接調査表

食物アレルギー除去食 牛乳・卵・小麦粉・その他
※ 医師の指示により食事制限、薬服用
卵は2次製品は食べている、服薬なし

令和 年 月 日現在

1 父母の状況(父、母それぞれ該当する項目のみ記入してください。)

(ふりがな)	まつしま げんき		生年月日	平成 31年 1月 1日
児童名	松島 元気		性別	男 女
保育の利用を必要とする理由	両親、祖父母が仕事で、日中の育児が出来ない為			
	父の状況		母の状況	
外勤・内勤の別	外勤・内勤		外勤・内勤	
勤務先名	株式会社〇〇工場		〇〇病院	
所在地	松島町〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		〇〇市〇〇〇〇〇〇〇〇-〇	
勤務先電話番号	022-〇〇〇-〇〇〇〇		022-〇〇〇-〇〇〇〇	
勤務形態	1常勤 2パート 3自営 4その他		1常勤 2パート 3自営 4その他	
労働日数	20日(1ヶ月あたり)		20日(1ヶ月あたり)	
労働時間	平日(8:30~17:00)		平日(9:00~18:00)内1日4時間	
	土曜(: ~ :)		土曜(8:00~18:00)	
通勤時間	家 ~ 保育所(10分)		家 ~ 保育所(10分)	
	勤務先~保育所(15分)		勤務先~保育所(30分)	
病気・出産等	1入院 2寝たきり病院 3通院付き添い 4障害者等の看護 5その他		1入院 2寝たきり病院 3通院付き添い 4障害者等の看護 5出産(平成 年 月 日予定・出産) 6その他	
その他				

2 保育協力者の状況

	父方		母方	
祖父氏名	松島 一郎 64歳 (同居・別居)		宮城 健太 58歳(同居・別居)	
祖母氏名	松島 仁美 64歳 (同居・別居)		宮城 歌子 55歳(同居・別居)	
住所	松島町〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		岩手県〇〇〇市〇〇	

保育協力者が、保育できない理由を具体的に記入してください。

父方祖父・松島一郎：松島町〇〇会社勤務の為 祖母仁美：松島町〇〇スーパー勤務の為

母方祖父母：遠方のため

3 送迎について

送迎者	朝	父 母 その他()	方法	朝	車 徒歩 その他
	夕	父 母 その他()		夕	車 徒歩 その他

受付者氏名