

家庭環境調査票

秘

ふりがな											
園児氏名	続柄 ()	組	男・女	平成	年	月	日				
本籍											
現住所	〒			自宅 電話番号							
(同居人を含む入園児は含まず) 家族構成	氏名	続柄	生年月日	携帯電話番号							
				父							
				母							
				体調不良時の連絡先 どなたの 電話番号							
				①							
				②							
				③							
父勤務先名			部署			母勤務先名			部署		
勤務先所在地	TEL — —			勤務先所在地	TEL — —						
雇用形態	ア 居宅外(被雇用者)常勤・非常勤・他()				雇用形態	ア 居宅外(被雇用者)常勤・非常勤・他()					
	イ 居宅内(自営業)経営者本人・専従者・他()					イ 居宅内(自営業)経営者本人・専従者・他()					
	ウ 居宅内(内職・自営業(経営者本人・専従者・他()					ウ 居宅内(内職・自営業(経営者本人・専従者・他()					
勤務日数及び時間	週 日勤務・月 日勤務他()				勤務日数及び時間	週 日勤務・月 日勤務他()					
	平日	時 分	～	時 分		平日	時 分	～	時 分		
	土日	時 分	～	時 分		土日	時 分	～	時 分		
時差・交代勤務 有() 無				時差・交代勤務 有() 無							
休日	毎週()曜日 月()日			休日	毎週()曜日 月()日						
祝日・不定休				祝日・不定休							
仕事内容				仕事内容							
送迎について				母親の社会保険の加入		有・無 (扶養家族内)					
				最終希望保育時間							
				平日	時 分	～	時 分				
土曜	時 分	～	時 分								
送迎方法	朝	帰		送迎者	朝	帰		送迎時刻	朝	帰	

秘

秘