

見学アンケート

保護者	現住所	〒							
	フリガナ					連絡先	連絡取れる方の番号を記載してください。		
	氏名								
区分	フリガナ 氏名	続柄	生年月日		性別	備考			
入園児童の家族状況	児童	本人	平成・令和 年 月 日 歳児		男・女				
	世帯構成	続柄							
		世帯を同じとする方(住民票記載)の続柄の記載をお願いします。							
	保護者の就労状況	続柄	認証保育所への入所を必要とする理由 ※「○」をつけてください						
			1：家庭外労働 2：家庭内労働 3：母親の出産 4：保護者の疾病等 5：親族の介護等 6：家庭の災害 7：その他						
		勤務時間：	時	分	～	時	分	月平均	
		残業時間：	時	分	～	時	分	勤務日数	
		休日：	曜日・不定期					(週 回程度)	日
		続柄	認証保育所への入所を必要とする理由 ※「○」をつけてください						
	1：家庭外労働 2：家庭内労働 3：母親の出産 4：保護者の疾病等 5：親族の介護等 6：家庭の災害 7：その他								
勤務時間：	時	分	～	時	分	月平均			
残業時間：	時	分	～	時	分	勤務日数			
休日：	曜日・不定期					(週 回程度)	日		
現在、兄妹が認可保育所に通っていますか？	はい・いいえ								
現在、認可保育所の待機児童ですか？	はい・いいえ								
当該お子様が過去に、保育所又は託児所の経験がありますか？	はい（いつ頃ですか？）・いいえ								
園を、このようにお知りになりましたか？									
備考									
見学時配布資料				入園申込資料					