

一時保育入園面接票

面接日 令和 年 月 日

面接者

児童氏名				保育園名	保育園			
生年月日		平成・令和 年 月 日		年 齢	満 歳			
母親等の状況	就 労	形 態	外勤 パート 自営業（居宅内・居宅外） 内職 その他（ ）					
		就労日	業種（ ） 仕事内容（ ） ・ 1 か月の従事日数（ 日） ・ 1 日の従事時間 （ 時間） 時 分～ 時 分 ・ 就労日 （毎週 曜日、毎月 日～ 日）					
		その他						
	出 産		出産（予定）年月日 令和 年 月 日号 母子健康手帳番号 第 号					
	疾 病		患者名（ ） 病名（ ） 入院・ねたきり・通院（月・週 日、 曜日、1 回 時間）					
	看 護		患者名（ ） 病名（ ） 入院・ねたきり・通院（月・週 日、 曜日）、1 回 時間					
	そ の 他							
	その他	現在の保育状況						
		(緊急連絡先) 電 話 番 号	自 宅	—				
勤務先			父： — — (名称：)					
			父の携帯： — —					
勤務先			母： — — (名称：)					
			母の携帯： — —					
緊急時			— — (関係：)					
家族状況	父 (有・無)		就業 ・ 不就業 ()					
	祖父 (有・無)		就業 ・ 不就業 ()					
	祖母 (有・無)		就業 ・ 不就業 ()					
	兄弟姉妹 (有・無)		就学 幼稚園 保育園 その他 ()					
備考	利用予定 (/ ~ / 、 曜日、 / 及び /) 許可条件 ()							