

令和9年度 入所児童の家庭状況調査書

保護者記入欄	保育所名等	保育園 こども園 幼稚園	保育園 こども園 幼稚園	保育園 こども園 幼稚園
	児童名			
	生年月日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
	碧南市長 様 令和 年 月 日			
	住所	碧南市 町 丁目 番地	連絡先 ()	-
	氏名	児童との続柄 (父 ・ 母)		
	家庭状況等(○で囲む)	出 産 ・ 傷 病 ・ 看 護 ・ 介 護 ・ 求 職 ・ 就 学 ・ 無 職		
	出産の方	令和 年 月 日 出産 (予定)		母子健康手帳 (NO.)
(産前産後休暇取得開始 (予定) 日 令和 年 月 日)				
障害者手帳所持者	身体・精神・療育	等級 号		

必要書類貼付場所

・その他提出の際に必要な添付書類があります。詳しくは保育所等入所申込案内冊子をご覧ください。
(問い合わせ先) 碧南市こども健康部保育課保育係 直通:0566-95-9887 代表:0566-41-3311 (内線435～437)