|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 主な養育者(日中育児をする方) | 配偶者 |
| フリガナ |  | 　　印　　　　　 |  | 　　　　　　　　　印 |
| 氏　　名 |  |  |
| 性　　別 | 男　/　女 | 　男　/　女 |
| 電　　話 | 自宅携帯 | 自宅携帯 |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日（満　　歳） | 年　 　月 　　日（満　　歳） |
| 勤務先(職業・業務内容） |  |  |
| 住 所 |  |  |
| 婚姻年数 | 入籍日　　　　年　　月　　日　　　　　　 | (約　　年) |

（法第24条第2項関係）　　　　　※書類審査がありますので、丁寧にご記入ください。

**ミダス＆ストークサポート調査意見書**記入日　令和　　年　　月　　日

**夫婦以外の同居世帯**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄 | 氏　名 | 性別 | 生年月日 | 職　業 | 健　康　状　態 |
|  | 　 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ﾍﾟｯﾄ |  |  |  |  |  |

**あっせんを希望した理由、不妊治療の有無、誰が提案したか、考えた期間など**

1

**収入・資産**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 年収(額面)　　　　夫　　　　万円　　　　　　　・　　　妻　　　　万円　　　　　　　　　預金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　万円　　　　　　　　　　　　　　借入金(住宅ローン別)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　万円　　　　　　　　　　　　　　資産(住居以外) |

**住宅の状況**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 土地自己所有・借地・その他・　敷地面積　　　　　　㎡ | 家賃　　　　　　　　　　　　　円 |
|  | 建物自己所有・公営住宅・民間貸家・その他（　　　　　　）一戸建て（　　階建）・集合住宅（　　階建ての　　階）延べ面積　　　　　㎡・居室数（LDK）　　　　　　　 | 住宅ローン残金　　　　　　　万円年返済　　　　　約万円完済　　　　　　年後　 |

**近隣について**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 最寄りの教育機関　　　　　　　　　　保育園/保育所　　　　　　　　　　　　　　　小学校　　　　　　　　　　　　　　幼稚園　　　　　　　　　　　　　　　中学校 |
|  | 近所づきあい |

2

**主な養育者の方について(夫・妻)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 最終学歴　学校名　 |
|  | 職歴児童を迎えたのちの育休予定(あり・なし) |
|  | 生活歴(生い立ち・家庭環境・ターニングポイント等。学歴や職歴除く) |
|  | 過去の、婚姻歴と子　　　　　初婚　　　　/　　　(　　　　)　回目　　　子ども　　あり・なし |
|  | 性格、趣味など |
|  | 既往歴(手術、精神疾患含む) |

3

**配偶者の方について(夫・妻)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 最終学歴　学校名　 |
|  | 職歴児童を迎えたのちの育休予定(あり・なし) |
|  | 生活歴(生い立ち・家庭環境・ターニングポイント等。学歴や職歴除く) |
|  | 過去の、婚姻歴と子　　　　　初婚　　　　/　　　(　　　　)　回目　　　子ども　　あり・なし　　　　　 |
|  | 性格、趣味など |
|  | 既往歴(手術、精神疾患含む) |

4

**親族について　-**両親と全てのきょうだいをご記入ください(故人を含む)-

**【夫側】**

|  |  |
| --- | --- |
| 父　 | 名前　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　　　都道府県 |
| 健康状態　　　　　　　　　　　意見　　反対　/　賛成　/　話していない |
| 母 | 名前　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　　　都道府県 |
| 健康状態　　　　　　　　　　　意見　　反対　/　賛成　/　話していない |
| ｷｮｳﾀﾞｲ (　　)　　 | 名前　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　　　都道府県 |
| 健康状態　　　　　　　　　　　意見　　反対　/　賛成　/　話していない |
| ｷｮｳﾀﾞｲ (　　)　　 | 名前　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　　　都道府県 |
| 健康状態　　　　　　　　　　　意見　　反対　/　賛成　/　話していない |
| ｷｮｳﾀﾞｲ (　　)　　 | 名前　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　　　都道府県 |
| 健康状態　　　　　　　　　　　意見　　反対　/　賛成　/　話していない |

**【妻側】**

|  |  |
| --- | --- |
| 父　 | 名前　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　　　都道府県 |
| 健康状態　　　　　　　　　　　意見　　反対　/　賛成　/　話していない |
| 母 | 名前　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　　　都道府県 |
| 健康状態　　　　　　　　　　　意見　　反対　/　賛成　/　話していない |
| ｷｮｳﾀﾞｲ (　　)　　 | 名前　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　　　都道府県 |
| 健康状態　　　　　　　　　　　意見　　反対　/　賛成　/　話していない |
| ｷｮｳﾀﾞｲ (　　)　　 | 名前　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　　　都道府県 |
| 健康状態　　　　　　　　　　　意見　　反対　/　賛成　/　話していない |
| ｷｮｳﾀﾞｲ (　　)　　 | 名前　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　　　都道府県 |
| 健康状態　　　　　　　　　　　意見　　反対　/　賛成　/　話していない |

5

**育児の支援者について(同居以外)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 主となる支援者名前　　　　　　　　　　　　続柄　　　　　　　年齢　　　　　仕事　　　　　自宅からの距離、所要時間　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　期待できるサポート　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 親族や友人との交流について教えてください。 |

**里親認定の有無・予定**

|  |  |
| --- | --- |
|  | なし・問い合わせ中・受講中/あり（養育里親・特別養子縁組里親）取得した都道府県　　　　　　　　　　　　　 |

**交通機関**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 最寄り駅　　　　　　　　　　　　　　　　　　駅・自宅からの所要時間　　　　　　　　分 |
|  | 新幹線最寄り駅　　　　　　　　　　　　　　　　　　駅・自宅からの所要時間　　　　　　　　分 |
|  | 最寄りの空港　　　　　　　　　　　　　　　　　空港・自宅からの所要時間　　　　　　　　分 |

**児童への希望（〇をつけてください。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 性別 | 1.どちらでもよい　 2.できれば女児　 3.できれば男児 |
| 年齢　　　　　 | (　　　　　　　　　)才まで　　 |
| 児童の容姿について(国籍は日本です) | 1.日本、韓国、中国のみ2.希望なし(白人や黒人、アジア等も可能)　　　 |
| 人数 | 同時に…　1.一人のみ　2.双子可能　3.きょうだい可能将来きょうだいを…　1.強く望む　2.考え中　3.望まない |
| 委託後、生親との交流 | 1.希望する　2.希望しない　3.相談したい |
| 必要準備期間(ﾏｯﾁﾝｸﾞから委託まで) | 3日・１週間・２週間・３週間・３０日・相談したいその他(　　　　　　　　　　　　　　) |

6