

家庭状況申告書

児童名		(西暦) 年 月 日生	在籍中の保育施設	第1希望の申込施設
児童名		(西暦) 年 月 日生	在籍中の保育施設	第1希望の申込施設
児童名		(西暦) 年 月 日生	在籍中の保育施設	第1希望の申込施設

		代表保護者	保護者												
		(申込児童からみた続柄:)	(申込児童からみた続柄:)												
右のあてはまるもの全てに☑をつけ、あてはまる以下の項目も選択・記入してください。		<input type="checkbox"/> 被雇用者(インターン含む) <input type="checkbox"/> 会社経営・役員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 就労内定 <input type="checkbox"/> 内職	<input type="checkbox"/> 被雇用者(インターン含む) <input type="checkbox"/> 会社経営・役員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 就労内定 <input type="checkbox"/> 内職												
		} 就労	} 就労												
		<input type="checkbox"/> 就学等(職業訓練含む)	<input type="checkbox"/> 就学等(職業訓練含む)												
		<input type="checkbox"/> 求職活動・起業準備	<input type="checkbox"/> 求職活動・起業準備												
		<input type="checkbox"/> 出産	<input type="checkbox"/> 出産												
		<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい												
		<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 介護・看護												
			<input type="checkbox"/> 不存在												
		<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()												
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">就労・就学等(職業訓練含む)</td> <td style="width: 20%;">就労(就学)先名 称</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>電話番号</td> <td>() 内線</td> <td>() 内線</td> </tr> </table>		就労・就学等(職業訓練含む)	就労(就学)先名 称				電話番号	() 内線	() 内線				
就労・就学等(職業訓練含む)	就労(就学)先名 称														
	電話番号	() 内線	() 内線												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">求職活動中 起業準備中</td> <td style="width: 20%;">前職の退職年月日 または 現職の退職予定日</td> <td style="width: 25%;">(西暦) 年 月 日</td> <td style="width: 25%;">(西暦) 年 月 日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>起業準備の内容</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		求職活動中 起業準備中	前職の退職年月日 または 現職の退職予定日	(西暦) 年 月 日	(西暦) 年 月 日		起業準備の内容								
求職活動中 起業準備中	前職の退職年月日 または 現職の退職予定日	(西暦) 年 月 日	(西暦) 年 月 日												
	起業準備の内容														
必ずどちらかに○をつけてください ある ・ ない [注意事項]を読み、出産(予定)日を書き、あてはまる方に○をつけてください (西暦) _____年__月__日に 出産・出産予定 ⇒ 産後休暇取得後の予定: 育児休業を取らずに職場復帰 ・ 育児休業 ⇒ 母子手帳のコピー添付: 添付した ・ 後日提出															
[注意事項] 1 産前・産後休暇中、育児休業中で、現在保育施設利用申込中(または転所申込中)の場合は入所後、翌月の1日までに復職してください。また、2人以上の申し込みの場合、1人だけ入所(転所)になった場合でも、復職や就労が必要になります。 2 入所前後に出産予定があり、入所後一度も就労せずに産前・産後休暇に入る場合は、産後休暇取得後、すみやかな復職が必要となります。 ※ 1・2のいずれの場合も復職せずに育児休業をとられる場合は退所(内定取消)となります。															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">保護者の 疾病・障がい</td> <td style="width: 20%;">病 名</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>障害者手帳</td> <td style="text-align: center;">無 ・ 有</td> <td style="text-align: center;">無 ・ 有</td> </tr> <tr> <td></td> <td>入所希望月 1日時点で 1か月以上の 入院が続きますか</td> <td style="text-align: center;">はい ・ いいえ</td> <td style="text-align: center;">はい ・ いいえ</td> </tr> </table>		保護者の 疾病・障がい	病 名				障害者手帳	無 ・ 有	無 ・ 有		入所希望月 1日時点で 1か月以上の 入院が続きますか	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ		
保護者の 疾病・障がい	病 名														
	障害者手帳	無 ・ 有	無 ・ 有												
	入所希望月 1日時点で 1か月以上の 入院が続きますか	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ												

両親の 不存在	対 象	両親のいずれか ・ 両親ともに		
	理 由	死別 ・ 離婚 ・ 結婚歴なし ・ 拘禁 ・ 行方不明 ・ 離婚前提の別居 その他（ ）		
介 護 看 護	介護・看護を する方	氏名（ ）・申込児童からみた続柄（ ）		
	介護・看護を 受ける方	氏名（ ）・申込児童からみた続柄（ ）		
	障害者手帳 または 要介護認定	無 ・ 有		
	直近過去3か月の 介護・看護の状況	(西暦) 年 月分	(西暦) 年 月分	(西暦) 年 月分
		日	日	日
総介護・看護時間 時間 / 1 か月		総介護・看護時間 時間 / 1 か月	総介護・看護時間 時間 / 1 か月	
備考		備考	備考	
その他 事由	上記以外の要件 ボランティアや、 火事・地震等の災 害復旧のため、保 育に当たれない等 「いつから」 「どれくらい」 具体的な内容を記 入してください。			

- ※ 申告内容について照会させていただくことがあります。
- ※ 記入内容が事実と異なる場合は、退所または内定取消とします。
- ※ 記載内容に不備があると、利用調整の順位に影響を及ぼすことがあります。