

家庭状況申告書

児童名	保育 ○○	西暦 20××年 11月 1日 生	在籍中の保育施設	第1希望の申込施設 ○○幼稚園
児童名	保育 □□	西暦 20××年 5月 20日 生	在籍中の保育施設 ○○幼稚園	第1希望の申込施設 ○○幼稚園
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: 母)		(申込児童からみた続柄: 父)	
☐ 配偶者 (インスタン含む) ☐ 会社役員・役員 ☐ 専業主業主 ☐ 育児休業中 ☐ 就労内定 ☐ 内職 ☐ 就労等 (職業訓練含む) ☐ 不慮退職・就業準備 ☐ 出産 ☐ 疾病・療養 ☐ 介護・看護 ☐ その他		☐ 配偶者 (インスタン含む) ☐ 会社役員・役員 ☐ 専業主業主 ☐ 育児休業中 ☐ 就労内定 ☐ 内職 ☐ 就労等 (職業訓練含む) ☐ 不慮退職・就業準備 ☐ 出産 ☐ 疾病・療養 ☐ 介護・看護 ☐ 不慮退職 ☐ その他	
就労・就学等 (職業訓練含む)	就労 (就学) 先 名	●株式会社 足立支社	
電話番号	電話番号	() () 内線 ()	
求職活動中 起業準備中	前職の退職年月日 または 就職の就職予定日	(西暦) 年 月 日	(西暦) 年 月 日
起業準備の内容			
出 産	ある・ない ☒ 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 ⇒ 母子手帳のコピー添付: 添付した・後日提出 ⇒ 産後休業取得後の予定: 育児休業・育児休業を取らずに職場復帰 ☐ 育児休業に○をした方は、下記の【注意事項】をお読みの上、チェックをお願いします 【注意事項】 ☐ 産前・産後休業中、育児休業中で、現在保育施設利用申込み中の場合は入所後、翌月の1日までに入所してください。また、2人以上の申し込みの場合、1人だけ入所になった場合でも、産前や就労が必要となります。 ☐ 入所前日に出産予定があり、入所後一度も就労せずに産前・産後休業に入る場合は、産後休業取得後、すみやかに産前が必要となります。 (例: 出産月8月、8~10月の間に入所の場合は11月に産前が必要です。) ☐ 上記のいずれの場合も産前せずに育児休業を取れる場合は退所 (内定取消) となります。		
保護者の 疾病・障害	病 名		
	障害者手帳	無・有	
	入所希望月 1日時点で 1か月以上の 入院が継続するか	はい・いいえ	

両親の不存在、介護・看護、その他事由の記入欄は裏面にあります

第1希望の保育施設をご記入ください。

すでに認可保育所等に在籍しているお子さんは (申込みをしないお子さんを含める) 在籍中の保育施設をご記入ください。

保護者それぞれについて、現状にあてはまる全ての項目に ☒ をつけ、あわせて詳しい内容もご記入ください。

就労中の方で、出産を控えている、または出産した方は、注意事項を確認のうえ、産後休業後の予定もご記入ください。

申込児童からみた 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 (保育 ××)・申込児童からみた続柄 (母)		
	介護・看護を 受ける方	氏名 (足立 △△)・申込児童からみた続柄 (祖父)		
	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) 20××年 10月分	(西暦) 20××年 9月分	(西暦) 20××年 8月分
		20日	19日	22日
	総介護・看護時間	総介護・看護時間	総介護・看護時間	
	80時間/1か月	76時間/1か月	88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、 ご記入ください。			

申込児童から見た続柄をご記入ください。

介護認定を受けている場合や障害者手帳 (身体・精神・愛の手帳) をお持ちの場合はご記入ください。

直近3か月で実際に介護・看護している時間をご記入ください。
デイサービス等、介護・看護する方が行っていない場合、その時間は含めません。

※ 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なります。

※ 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。