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	j:)	(申込児童か	らみた続柄:)
	3もの全てに☑を まる以下の項目も ください。	□被雇用者(インターン含む) □会社経営・役員 □個人事業主 □育児休業中 □就労内定 □内職 □就学等(職業訓練含む) □求職活動・起業準備 □出産 □疾病・障がい □介護・看護	就 労	□被雇用者(インタ □会社経営・役員 □個人事業主 □育児休業中 □就労内定 □内職 □就学等(職業訓練 □式聯活動・起業準 □出産 □疾病・障がい □介護・看護 □不存在	就労
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
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
心未年 浦 中	起業準備の内容				
出産	過去2か月以内 の出産または 今後の出産予定 はありますか? ※必ずどちら かに ○をつけ てください	育児休業に〇をした方に [注意事項] □ 現在、育児休業中の方が せずに育児休業を取得でき □ 現在、育児休業中で保育	月日に 出 ピー添付: 添 後の予定: 育 太、下記の[注意] 妊娠・出産の要件 ます。 施設利用申込中の までに申請時と同 までに申請時と同	産・出産予定 付した・ 後日哲 現体業・ 育児体業・ 育児体 可 をお読みの上 で申込みをしている 場合、入所後の復職し 条件の契約で復職し 合でも、復職や就党	出生 大業を取らずに職場復帰 、チェックをお願いします 場合に限り、出産後に復職を を前提として利用調整してい でください。また、2人以上 が必要になります。
	病 名				
保護者の	障害者手帳	無・有			無 • 有
疾病・障がい	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	ハ ・ いいえ

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 ・ 結婚歴だ その他(まし · 拘禁 · 行方不明)	・ 離婚前提の別居				
介護	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						
看護	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				
		В	В	В				
		総介護・看護時間	総介護・看護時間	総介護・看護時間				
		時間/ か月	時間/ か月	時間/ 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。
- ※ 代表保護者、保護者以外に障害手帳をお持ちの方がいればご記載ください。