

家庭状況申告書

※下記内容について、家庭訪問・電話連絡等の調査をする場合があります。

保護者氏名

1 保護者の状況

	父 親	母 親	市記入欄	
就 労	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営・農業 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営・農業 <input type="checkbox"/> その他 ()	※	※
無 職	<input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就労予定 (年 月 日～) <input type="checkbox"/> 学生 (卒業見込み 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就労予定 (年 月 日～) <input type="checkbox"/> 学生 (卒業見込み 年 月 日)	※	※
出 産 等		出産予定 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 (年 月 日)	※	
	育児休業 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 年 月 日～ 年 月 日	育児休業 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 年 月 日～ 年 月 日	※	
そ の 他	●父母の状況 <input type="checkbox"/> 母子・父子家庭 (<input type="checkbox"/> 離婚・ <input type="checkbox"/> 死別・ <input type="checkbox"/> 未婚・ <input type="checkbox"/> 行方知れず) ※児童扶養手当受給 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 別居 (住所)		※	
	●生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 (年 月 日 受給開始)		※	
	●その他特別な事情 ()		※	

2 現在の保育状況

<input type="checkbox"/> 就労していない父または母が見ている	※
<input type="checkbox"/> 産前産後・育児休業中の父または母が見ている	※
<input type="checkbox"/> 父または母が職場へ連れていき、仕事をしながら保育している	※
<input type="checkbox"/> 親族または親族以外が保育している (<input type="checkbox"/> 同居・ <input type="checkbox"/> 別居) (保護者との関係 :)	※
<input type="checkbox"/> 認可外保育施設や職場託児所などに預けている (施設名 :)	※
<input type="checkbox"/> 一時保育を週3日以上利用している (施設名 :)	※
<input type="checkbox"/> 地域型保育施設 (※) に預けている (<input type="checkbox"/> 入所期間満了・ <input type="checkbox"/> 入所期間満了前退園) (施設名 :)	※
<input type="checkbox"/> 保育園や幼稚園、認定こども園に預けている (施設名 :)	※

(※) 地域型保育施設：小規模保育事業所、事業所内保育所、家庭的保育事業所など

※市内の施設の例「夢遊児園」「七星」「小山保育園ひよこ教室」「家庭的保育園バンビ」

3 祖父母の状況

児童からみた祖父母	氏名 (生年月日)		年齢	状況 (別居の場合住所記入)	保育できない理由
	父方	母方			
	祖父	(生)	歳	同居・死亡・その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()
		別居 (住所:)			
	祖母	(生)	歳	同居・死亡・その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()
		別居 (住所:)			
祖父	(生)	歳	同居・死亡・その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	別居 (住所:)				
祖母	(生)	歳	同居・死亡・その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	別居 (住所:)				

※市記入欄

		受付者	
--	--	-----	--