

家庭狀況申告書

入所希望児童（3名まで記入可）の父母の状況等について、下記に記入してください。（1号認定の場合は「父母の状況」欄は記入不要）
また、保育を利用する場合は、「父母の状況」欄で該当する区分を選択し、それらを証する書類（就労証明書等）を添付してください。

入所希望児童の氏名等				平成令和年 月 日生		保護者氏名(申請者氏名)					
				平成令和年 月 日生							
				平成令和年 月 日生							
父母の状況	区分		父の状況				母の状況				
	就労	就労状況	☐ 就労中 ☐ 育児休業中(年 月 日復職) ☐ 内定 (入所希望日から 1 か月以内の就労)				☐ 就労中 ☐ 育児休業中(年 月 日復職) ☐ 内定 (入所希望日から 1 か月以内の就労)				
		勤務先名(連絡先)	(- -)				(- -)				
		通勤方法等	車・自転車・徒歩・公共交通機関		片道 分		車・自転車・徒歩・公共交通機関		片道 分		
	就学	学校名等									
		就学日数等	日間/月 (: から : まで)				日間/月 (: から : まで)				
		就学期間	年 月 日～ 年 月 日				年 月 日～ 年 月 日				
	妊娠出産	出産(予定)日					年 月 日				
		出産後の予定					☐ 就労予定なし ☐ 求職活動予定 ☐ 産休のみ (年 月 日復職) ☐ 育児休業取得 (年 月 日復職)				
	疾病	傷病名									
		状況	☐ 入院 ☐ 入院相当の治療(安静) ☐ 通院 (回/週) または (回/月) (期間: 年 月 日～ 年 月 日)				☐ 入院 ☐ 入院相当の治療(安静) ☐ 通院 (回/週) または (回/月) (期間: 年 月 日～ 年 月 日)				
	障がい	障がい名									
		手帳の種別	☐ 身体障害者手帳()級 ☐ 精神保健福祉手帳()級 ☐ 療育手帳() ☐ その他 ()				☐ 身体障害者手帳()級 ☐ 精神保健福祉手帳()級 ☐ 療育手帳() ☐ その他 ()				
	介護・看護	対象者	氏名		続柄		氏名		続柄		
		傷病名									
		手帳等の種別	☐ 要介護認定 () ☐ 要支援認定 () ☐ 身体障害者手帳 () 級 ☐ 療育手帳 ()				☐ 要介護認定 () ☐ 要支援認定 () ☐ 身体障害者手帳 () 級 ☐ 療育手帳 ()				
		病院・施設名									
		介護・看護状況	☐ 入院または通院している同居親族の付き添い ☐ 居宅内介護・看護				☐ 入院または通院している同居親族の付き添い ☐ 居宅内介護・看護				
介護・看護日数・期間		日間/月 (通院診察時間 時間/日) (期間 年 月 日～ 年 月 日)				日間/月 (通院診察時間 時間/日) (期間 年 月 日～ 年 月 日)					
求職	求職状況	☐ ハローワークに通所中 ☐ 施設が利用できたら活動開始				☐ ハローワークに通所中 ☐ 施設が利用できたら活動開始					
その他		☐ その他 ()				☐ その他 ()					
祖父母の状況			氏名		年齢		就労	健康状況	平日昼間の保育協力		住所(児童と別居の場合に記入)
			児童との同居等								
	父方	祖父			歳	☐ 有 ☐ 無	☐ 良好 ☐ その他	☐ 可 ☐ 不可	(不可の理由) 就労・遠方 障害者等・他		
			☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 死別 ☐ 離別								
	母方	祖母			歳	☐ 有 ☐ 無	☐ 良好 ☐ その他	☐ 可 ☐ 不可	(不可の理由) 就労・遠方 障害者等・他		
			☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 死別 ☐ 離別								
	父方	祖父			歳	☐ 有 ☐ 無	☐ 良好 ☐ その他	☐ 可 ☐ 不可	(不可の理由) 就労・遠方 障害者等・他		
			☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 死別 ☐ 離別								
母方	祖母			歳	☐ 有 ☐ 無	☐ 良好 ☐ その他	☐ 可 ☐ 不可	(不可の理由) 就労・遠方 障害者等・他			
		☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 死別 ☐ 離別									

入所希望児童の保育状況と健康状況

入所希望 児 童 名	(学区： 小学校)	入所希望 児 童 名	(学区： 小学校)	入所希望 児 童 名	(学区： 小学校)
児童の保育状況		児童の保育状況		児童の保育状況	
☐ 親族が保育している 【主な保育者】 (父・母・同居祖父母・別居祖父母) ☐ 保育施設等を利用している 施設名 () ☐ 児童同伴で就労している。 【同伴者】 (父・母・同居祖父母・別居祖父母)		☐ 親族が保育している 【主な保育者】 (父・母・同居祖父母・別居祖父母) ☐ 保育施設等を利用している 施設名 () ☐ 児童同伴で就労している。 【同伴者】 (父・母・同居祖父母・別居祖父母)		☐ 親族が保育している 【主な保育者】 (父・母・同居祖父母・別居祖父母) ☐ 保育施設等を利用している 施設名 () ☐ 児童同伴で就労している。 【同伴者】 (父・母・同居祖父母・別居祖父母)	
児童の健康状況		児童の健康状況		児童の健康状況	
通院・治療中または経過観察中の病気		通院・治療中または経過観察中の病気		通院・治療中または経過観察中の病気	
☐ 無 ☐ 有 傷病名等		☐ 無 ☐ 有 傷病名等		☐ 無 ☐ 有 傷病名等	
アレルギーの有無		アレルギーの有無		アレルギーの有無	
☐ 無・不明 ☐ 有 種類		☐ 無・不明 ☐ 有 種類		☐ 無・不明 ☐ 有 種類	
療育手帳等の交付の有無		療育手帳等の交付の有無		療育手帳等の交付の有無	
☐ 無 ☐ 有 種類		☐ 無 ☐ 有 種類		☐ 無 ☐ 有 種類	
発育や性格・行動について心配なこと		発育や性格・行動について心配なこと		発育や性格・行動について心配なこと	
☐ 無 ☐ 有 内容		☐ 無 ☐ 有 内容		☐ 無 ☐ 有 内容	
上記の他、保育施設等の生活で配慮が必要なこと		上記の他、保育施設等の生活で配慮が必要なこと		上記の他、保育施設等の生活で配慮が必要なこと	
☐ 無 ☐ 有 内容		☐ 無 ☐ 有 内容		☐ 無 ☐ 有 内容	

小学校就学前の兄弟姉妹の保育状況（上記の入所希望児童を除く）

氏名		上記児童との続柄	氏名		上記児童との続柄	氏名		上記児童との続柄
児童の保育状況			児童の保育状況			児童の保育状況		
☐ 親族が保育している 【主な保育者】 (父・母・同居祖父母・別居祖父母) ☐ 保育施設等を利用している 施設名 () ☐ 児童同伴で就労している。 【同伴者】 (父・母・同居祖父母・別居祖父母)			☐ 親族が保育している 【主な保育者】 (父・母・同居祖父母・別居祖父母) ☐ 保育施設等を利用している 施設名 () ☐ 児童同伴で就労している。 【同伴者】 (父・母・同居祖父母・別居祖父母)			☐ 親族が保育している 【主な保育者】 (父・母・同居祖父母・別居祖父母) ☐ 保育施設等を利用している 施設名 () ☐ 児童同伴で就労している。 【同伴者】 (父・母・同居祖父母・別居祖父母)		

児童の送迎等

主たる送迎者	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ()
交通手段	自家用車 ・ 徒歩 ・ 自転車 ・ バス ・ その他 ()
迎 え の 時 間	午後 時 分頃
延 長 保 育 (2号・3号のみ)	希望しない ・ 希望する (朝 ・ 夕)

市記載欄
