

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			令和 年 月 日生	保護者氏名 (申請者氏名)					
			令和 年 月 日生						
			令和 年 月 日生						
区 分		父の状況			母の状況				
父母の状況	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								
	手帳の種類別	☐ 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						
		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						
	母 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						
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

保育の提供にあたり、保育施設等関係機関との間で必要な健康診査等の結果について、提供することに同意します。

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 傷病名等 ☐ 有		☐ 無 傷病名等 ☐ 有		☐ 無 傷病名等 ☐ 有	
直近の健康診査の結果 (か月)		直近の健康診査の結果 (か月)		直近の健康診査の結果 (か月)	
☐ 健康 ☐ 要観察 内容		☐ 健康 ☐ 要観察 内容		☐ 健康 ☐ 要観察 内容	
食物アレルギーの有無		食物アレルギーの有無		食物アレルギーの有無	
☐ 無・不明 種類 ☐ 有		☐ 無・不明 種類 ☐ 有		☐ 無・不明 種類 ☐ 有	
食物以外のアレルギーの有無		食物以外のアレルギーの有無		食物以外のアレルギーの有無	
☐ 無・不明 種類 ☐ 有		☐ 無・不明 種類 ☐ 有		☐ 無・不明 種類 ☐ 有	
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 種類 ☐ 有		☐ 無 種類 ☐ 有		☐ 無 種類 ☐ 有	
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 内容 ☐ 有		☐ 無 内容 ☐ 有		☐ 無 内容 ☐ 有	
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 内容 ☐ 有		☐ 無 内容 ☐ 有		☐ 無 内容 ☐ 有	

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)		

市記載欄
