

家庭状況書

保育を必要とする事由	保護者の状況				同一世帯に属する保護者(配偶者等)の状況							
	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護・看護				
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> その他				
就労												
事業所名												
勤務地住所												
勤務地連絡先												
勤務時間	勤務曜日	月	火	水	木	金	土	日(週日)				
	(月～金)	時	分	～	時	分	(時間分)	(時間分)				
	(土日祝)	時	分	～	時	分	(時間分)	(時間分)				
通勤時間	自宅⇄職場(往復時間) 時間 分				自宅⇄職場(往復時間) 時間 分							
通勤方法	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス				<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス							
	<input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> その他()							
休職中の場合	休職理由	<input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 育休中			休職理由 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 育休中							
		<input type="checkbox"/> その他()			<input type="checkbox"/> その他()							
	休職期間	年	月	日～	年	月	日	育児休業の延長を希望しますか <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない				
妊娠・出産												
出産予定日	令和 年 月 日											
産前産後休業期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日											
疾病・障害												
疾病・障害名												
障害者手帳	<input type="checkbox"/> 有	手帳の種類			級(度)	<input type="checkbox"/> 有	手帳の種類					
	<input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 無								
状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 自宅療養				<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 自宅療養							
入院期間	年	月	日～	年	月	日	年 月 日～ 年 月 日					
通院頻度	月・週に 回				月・週に 回							
病院施設名												
介護・看護												
介護・看護を受ける人の氏名												
生年月日	R・H・S	年	月	日	同居の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	R・H・S	年	月	日	同居の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
住所												
疾病・障害名												
要介護・要支援認定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 要介護・要介護 度				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 要介護・要介護 度							
介護・看護内容	<input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添				<input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添							
	介護の頻度:週 日				介護の頻度:週 日							
	通所通院している場合の施設名:				通所通院している場合の施設名:							
災害復旧												
災害復旧	<input type="checkbox"/> 復旧活動にあたっている				<input type="checkbox"/> 復旧活動にあたっている							
求職活動												
求職活動	<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中				<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中							
就学												
学校名												
所在地												
学年	年制 年次 在学中				年制 年次 在学中							
就学期間	年 月 日～ 年 月 日(卒業見込)				年 月 日～ 年 月 日(卒業見込)							
通学日数	週 日(1日平均 時間 分)				週 日(1日平均 時間 分)							
その他												
その他事由												

ひとり親世帯

ひとり親世帯事由	事由発生日	調停の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	年 月 日	調停証明書の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

単身赴任

赴任者			申請児童との続柄	
赴任先	勤務先名		勤務先住所	
赴任予定期間	年 月 日	～	年 月 日	赴任終了時期は決まっていますか:

1 人目の現在の児童の状況(児童名:)				
保育状況	<input type="checkbox"/> 保育施設等に預けている <input type="checkbox"/> 保護者が保育している <input type="checkbox"/> 保護者以外の方が保育している <input type="checkbox"/> その他			
保育施設に預けている	保育施設名		定期利用	<input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 不定期(週 日)
	利用曜日	月 火 水 木 金 土 日	委託料	<input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 日額 円
	保育時間	時 分～ 時 分(時間 分)		
保護者が保育している	保育者	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 同一世帯に属する保護者(配偶者等)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他()	
保護者以外が保育している	保育者	<input type="checkbox"/> 親族(続柄:) <input type="checkbox"/> 知人	親族・知人氏名	
その他の場合				

2 人目の現在の児童の状況(児童名:)				
保育状況	<input type="checkbox"/> 保育施設等に預けている <input type="checkbox"/> 保護者が保育している <input type="checkbox"/> 保護者以外の方が保育している <input type="checkbox"/> その他			
保育施設に預けている	保育施設名		定期利用	<input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 不定期(週 日)
	利用曜日	月 火 水 木 金 土 日	委託料	<input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 日額 円
	保育時間	時 分～ 時 分(時間 分)		
保護者が保育している	保育者	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 同一世帯に属する保護者(配偶者等)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他()	
保護者以外が保育している	保育者	<input type="checkbox"/> 親族(続柄:) <input type="checkbox"/> 知人	親族・知人氏名	
その他の場合				

3 人目の現在の児童の状況(児童名:)				
保育状況	<input type="checkbox"/> 保育施設等に預けている <input type="checkbox"/> 保護者が保育している <input type="checkbox"/> 保護者以外の方が保育している <input type="checkbox"/> その他			
保育施設に預けている	保育施設名		定期利用	<input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 不定期(週 日)
	利用曜日	月 火 水 木 金 土 日	委託料	<input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 日額 円
	保育時間	時 分～ 時 分(時間 分)		
保護者が保育している	保育者	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 同一世帯に属する保護者(配偶者等)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他()	
保護者以外が保育している	保育者	<input type="checkbox"/> 親族(続柄:) <input type="checkbox"/> 知人	親族・知人氏名	
その他の場合				

※ 申請児童が複数いる場合は、1 人目の申請児童の続柄になります。