

申請児童家庭状況票

児童氏名		生年月日	平成 令和	年	月	日
------	--	------	----------	---	---	---

・以下の該当する欄を記入し、裏面を確認の上、保育を必要とすることの証明書類を添付してください。
 (保護者及び同居する65歳未満の親族等全員の、保育を必要とすることの証明書類の提出が必要です。)

父親の状況	勤務状況	勤務先名称		所在地		電話 ()	
		勤務時間	時 分 ~ 時 分まで	勤務日数	週	日	
		形態	常勤・パート・自営・派遣社員・その他()				
		仕事内容					
		通勤時間	片道 時間 分 ※自宅から勤務先まで最短の通勤時間を記入してください。	通勤方法	車・電車・自転車・徒歩 その他()		
	仕事をしていない場合	1 求職活動	【活動内容】				
		2 就労内定	就労開始予定年月日	令和	年	月	日・未定
		3 不在	死亡・離婚・別居・失踪・調停中・未婚・その他() 事実発生日(年 月 日)				
		4 障害・疾病	【障害名・病名】	【入院】	年	月	~
				【通院】	(週・月	回)	
5 介護・看護 ※同居の親族に限る		【続柄】	【入院】	年	月	~	
	【病名】	【通院】	(週・月	回)			
6 その他							

母親の状況	勤務状況	勤務先名称		所在地		電話 ()	
		勤務時間	時 分 ~ 時 分まで	勤務日数	週	日	
		形態	常勤・パート・自営・派遣社員・その他()				
		仕事内容					
		通勤時間	片道 時間 分 ※自宅から勤務先まで最短の通勤時間を記入してください。	通勤方法	車・電車・自転車・徒歩 その他()		
	仕事をしていない場合	1 求職活動	【活動内容】				
		2 就労内定	就労開始予定年月日	令和	年	月	日・未定
		3 出産	【予定日】	年	月	日	【育休予定】 無・有
		4 不在	死亡・離婚・別居・失踪・調停中・未婚・その他() 事実発生日(年 月 日)				
		5 障害・疾病	【障害名・病名】	【入院】	年	月	~
			【通院】	(週・月	回)		
6 介護・看護 ※同居の親族に限る		【続柄】	【入院】	年	月	~	
	【病名】	【通院】	(週・月	回)			
7 その他							

祖父母の状況	同居の有無にかかわらず記入。	氏名	年齢	住所	電話番号
	父方	祖父			
		祖母			
	母方	祖父			
		祖母			

<裏面に続く>