

家庭等の状況届

(世帯で1部必要)

次の1～7の項目について、該当するものを丸で囲むか、記入してください。

児童名
児童名
児童名

1. 父母の状況

父親の状況		母親の状況	
就労等	<input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 自営(自宅・自宅外) <input type="checkbox"/> 自営手伝い(自宅・自宅外)	就労等	<input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 自営(自宅・自宅外) <input type="checkbox"/> 自営手伝い(自宅・自宅外)
病気ケガ	病名・診断名 [] <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養 年 月～	病気ケガ	病名・診断名 [] <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養 年 月～
障がい	障がいの状況 [] 身体障がい等 _____ 級	障がい	障がいの状況 [] 身体障がい等 _____ 級
介護看護	要介護者・要看護者 () <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	介護看護	要介護者・要看護者 () <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
学生	学校名 ()	学生	学校名 ()
未就労	<input type="checkbox"/> 求職活動中→H・R 年 月 日退職 <input type="checkbox"/> 勤務予定→R 年 月 日予定 <input type="checkbox"/> 休職中 (理由及び期間)	未就労	<input type="checkbox"/> 勤務予定→R 年 月 日予定 <input type="checkbox"/> 休職中 (理由及び期間)
不在	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ()	不在	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ()
育児休業	<input type="checkbox"/> 育児休業予定 →R 年 月 日まで	出産 育児休業	<input type="checkbox"/> 出産(予定)→R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 育児休業予定 →R 年 月 日まで
住民登録	<input type="checkbox"/> 富田林市 <input type="checkbox"/> 転入予定 <input type="checkbox"/> その他(_____ 市・町・村) (住所)	住民登録	<input type="checkbox"/> 富田林市 <input type="checkbox"/> 転入予定 <input type="checkbox"/> その他(_____ 市・町・村) (住所)

2. 児童の祖父母の状況

父 方		母 方		
祖父の状況	氏名	(歳)	氏名	(歳)
	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	電話番号		電話番号	
	就労状況等	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> その他 ()	就労状況等	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> その他 ()
祖母の状況	氏名	(歳)	氏名	(歳)
	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	電話番号		電話番号	
	就労状況等	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> その他 ()	就労状況等	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> その他 ()

3. 児童の兄弟姉妹(小学校入学前)の状況

児童名	保育所等入所状況	通園中の施設名	その他
	入所中・申請中・無		
	入所中・申請中・無		

【裏面もあります。必ず記入してください。】

4. 現在、昼間だれが保育していますか

1. 自宅で保育	<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()	4. 幼稚園等に通園中	園名等
2. 自宅以外で保育	保育者 () 保育場所 ()	5. 一時預かり利用	
3. 職場に連れていく	保育者 () 保育場所 () 保育施設 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	6. 認可外保育施設	施設名 ※領収書があれば提出してください。
		7. その他	

※入所希望日までに就労される場合は、だれが保育されるか予定をご記入してください。

5. 児童の送迎方法 (第1希望の施設で記入して下さい)

主な送迎者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
送迎方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス
時間	自宅から保育所まで 約 分

6. 保護者の通勤方法 (第1希望の施設で記入してください)

父	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 単車 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス
	施設から勤務先まで 時間 分
母	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 単車 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス
	施設から勤務先まで 時間 分

7. 入所希望日に入所できなかった場合の対応

1. 自宅で保育	<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()	5. 幼稚園等を利用	園名等
2. 自宅以外で保育	保育者 () 保育場所 ()	6. 認可外保育施設	施設名 ※領収書を提出してください。
3. 職場に連れていく	保育者 () 保育場所 () 保育施設 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		7. 育休延長
4. 一時預かり	施設名	8. 退職する	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 求職活動
		9. その他	

→前項目で「7. 育休延長」を選ばれた方

今回の保育所等の申請で	<input type="checkbox"/> 保育所等への入所を希望する <input type="checkbox"/> 育児休業の延長を希望する
-------------	---

8. 生活保護について

<input type="checkbox"/> 受給していない <input type="checkbox"/> 受給している⇒生活保護受給証明書を提出してください。
--

9. 利用時間について

※就労時間が一ヵ月120時間未満の方のみ記入してください。

<input type="checkbox"/> 標準時間認定を希望	理由
------------------------------------	----

10. 兄弟姉妹同時申請の場合

兄弟姉妹のうち、1人だけ入所できる場合でも入所を希望しますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
「はいの場合、兄弟姉妹のなかで、優先順位はありますか。	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> () 歳児を優先
兄弟姉妹が別々の施設であれば入所できる場合は、どうしますか。	<input type="checkbox"/> 別々で入所する <input type="checkbox"/> 別々なら辞退する
入所選考の結果全員が同時に入所できる場合はどちらを希望しますか。希望する番号に○をしてください。 ※希望順位が下位でも同じ保育所での入所を希望の場合は「1」、別々の保育所でも希望順位どおりの入所を希望の場合は「2」を選択	<input type="checkbox"/> 1. 同じ保育施設を希望 <input type="checkbox"/> 2. 各児童ごとの希望順位で選考を希望

以上のおり記入内容に相違ありません。

保護者名 _____