【家庭状況申立書】

保護者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **母**の状況 | **父**の状況 | 添付書類 |
| 被雇用者・自営業等・内職（内定者・育児休業取得中の者含む。） | □正社員　□パート・アルバイト　□派遣社員　□契約社員□会計年度任用職員　□非常勤・臨時職員　□自営業主□自営業専従者　□家族従業者　□内職　□業務委託□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | □正社員　□パート・アルバイト　□派遣社員　□契約社員□会計年度任用職員　□非常勤・臨時職員　□自営業主□自営業専従者　□家族従業者　□内職　□業務委託□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 就労証明書ただし、自営業等の場合、直近の確定申告書等の写しの添付が必要また、内職の場合は、事業所に就労証明書の証明依頼が必要 |
| 就労先事業所名 |  | 勤務先事業所名 |  |
| 就労先住所等 |  | 就労先住所等 |  |
| 勤務(予定）時間 | 　　　時　　分　～　　時　　分時　　分　～　　時　　分時　　分　～　　時　　分 | 勤務(予定)時間 | 　　　時　　分　～　　時　　分時　　分　～　　時　　分時　　分　～　　時　　分 |
| 就労日数・時間（休憩時間を含む） | 1週当たり　　　日1週当たり　　　時間　　　分 | 就労日数・時間（休憩時間を含む） | 1週当たり　　　日1週当たり　　　時間　　　分 |
| 育児休業（予定）期間 | 年　 月　 日～　　年　　月　　日 | 育児休業（予定）期間 | 年　　月　 日～　　年　　月 　日 |
| 短時間勤務取得有無 | 取得予定: 　 □有　 □無取得期間：　　 　年 　　月　　 日まで勤務時間：　 時　　 分 ～　　 時　 分 | 短時間勤務取得有無 | 取得予定: 　□有 　□無取得期間：　　　 年　　 月 　　日まで勤務時間：　 時　　 分 ～　　 時 　分 |
| 通勤時間 | 自宅→勤務地　片道　　　時間　　　分 | 通勤時間 | 自宅→勤務地　片道　　　時間　　　分 |
| 求職中 | 内定の有無：　□有　　□無内定の場合：　　　年　　月　　日から就労予定 | 内定の有無：　□有　　□無内定の場合：　　　年　　月　　日から就労予定 | 求職活動申告書 |
| 疾病・障害 | 1.入院中　　　2.通院中（週　　回・月　　回）　3.障害者手帳等の有無　　□有　　□無4.傷病名：　　　　　　　　　　　　 | 1.入院中　　　2.通院中（週　　回・月　　回）　3.障害者手帳等の有無　□有　　□無4.傷病名：　　　　　　　　　　　　 | 診断書又は障害者手帳等の写し |
| 介護・看護 | 介護・看護を必要とする方 | 氏名（　　　　　　　　　　　　　　　）児童との続柄（　　　　　　　　　　　） | 介護・看護を必要とする方 | 氏名（　　　　　　　　　　　　　　　）児童との続柄（　　　　　　　　　　　） | 介護・看護状況申告書及び介護保険被保険者証の写し等 |
| 介護・看護の状況 | □自宅介護・看護（週　　回）□入院・通院付添（週　　回）□施設通所付添（週　　回） | 介護・看護の状況 | □自宅介護・看護（週　　回）□入院・通院付添（週　　回）□施設通所付添（週　　回） |
| 就学 | 1.就学先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） 2.就学期間（　　年　　月　　日～　　年　　月　　日） | 1.就学先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） 2.就学期間（　　年　　月　　日～　　年　　月　　日） | 就学申告書及び在学証明書、時間割 |
| 災害復旧 | 1･震災2･風水害　3.火事　4.その他（　　　　　　） | 1･震災　2･風水害　3.火事　4.その他（　　　　　　　　） | り災証明書 |
| 妊娠・出産 | 出産予定日：　　　　年　　月　　日 |  | 母子手帳の写し |
| 不存在 | 1.離婚　2.未婚　3.別居　4.その他（　　　　　　　）上記の事由発生日（　　　年　　　月　　　日）※ただし、別居は離婚調停又は裁判中に限る。 | 1.離婚　2.未婚　3.別居　4.その他（　　　　　　　　　）上記の事由発生日（　　　　年　　　月　　　日）※ただし、別居は離婚調停又は裁判中に限る。 |  |

※該当する箇所に記入し、それぞれ必要な添付書類を提出してください。

※記載内容に相違ある場合は、利用承諾後でも取り消し又は退所していただくことがあります。

【祖父母の状況】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 氏　名 | 生年月日 | 年齢 | 居住状況 | 住所（別居の場合） | 就労状況 |
| 父　方 | （祖父） |  |  | □同居□別居□隣接敷地　 |  | □就労中 □無職 □疾病（勤務先）　　　　　　　（傷病名）　　　　　　　 |
| （祖母） |  |  | □同居□別居□隣接敷地　 |  | □就労中 □無職 □疾病（勤務先）　　　　　　　（傷病名）　　　　　　　 |
| 母　方 | （祖父） |  |  | □同居　□別居　□隣接敷地　 |  | □就労中 □無職 □疾病（勤務先）　　　　　　　（傷病名）　　　　　　　 |
| （祖母） |  |  | □同居□別居□隣接敷地 |  | □就労中 □無職 □疾病（勤務先）　　　　　　　（傷病名）　　　　　　　 |

【保護者と生計を一にしている子の状況】（保育料等算定用）

　保育料等を減額する算定資料となります。**利用児童も含め、保護者と生計を一にしている子を生年月日の順に記入してください。**なお、入園児童の兄姉・弟妹が別居の場合は、住所を記載してください。**（大学や就職等により兄姉が児童と別居の場合も記入してください。）記入がない場合、保育料等の減額ができない場合があります。**

　※保護者または養育する子の状況により、別途証明書類等の提出を求める場合があります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 生年月日 | 施設名・学校名等 | 備　　考（別居の場合は、下段へ住所を記入） |
| (ふりがな) | 　　　　年　　月　　日 | 　 | 同居・別居（　　　　　　　　　　　　）　 |
| 　 |
| (ふりがな) | 　　　　年　　月　　日 | 　 | 同居・別居（　　　　　　　　　　　　）　 |
| 　 |
| (ふりがな) | 　　　　年　　月　　日 | 　 | 同居・別居（　　　　　　　　　　　　） |
| 　 |
| (ふりがな) | 　　　　年　　月　　日 | 　 | 同居・別居（　　　　　　　　　　　　） |
| 　 |
| (ふりがな) | 　　　　年　　月　　日 | 　 | 同居・別居（　　　　　　　　　　　　） |
| 　 |
| (ふりがな) | 　　　　年　　月　　日 | 　 | 同居・別居（　　　　　　　　　　　　） |
| 　 |