

申請児童家庭状況票【記入例】

児童名	伊奈 小太郎	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 令和 27年 5月 23日
-----	--------	------	--

・以下の該当する欄を記入し、裏面を確認の上、保育の必要性が確認できる書類を添付してください。

父親の状況	勤務状況	勤務先名称	(株)伊奈保育センター	所在地	伊奈町小室1111	
		勤務時間	8時30分～17時15分まで	勤務日数	週 5日	
		形態	<input checked="" type="radio"/> 常勤 ・ パート ・ 自営 ・ 派遣社員 ・ その他()			
		仕事内容	保育に関する情報提供			
		通勤時間	片道 時間 20分 ※自宅から勤務先まで最短の通勤時間をご記入ください。	通勤方法	<input checked="" type="radio"/> 車 ・ 電車 ・ 自転車 ・ 徒歩 その他()	
	仕事をしていない場合	1 求職中				
		2 就職内定	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 病気	【病名】	【入院】	年 月～ 【通院】 (週 ・ 月 回)	
		5 介護	【続柄】 【病名】	【入院】	年 月～ 【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ご記入ください。	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	<input checked="" type="radio"/> 1 求職中					
		2 就職内定	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 病気	【病名】	【入院】	年 月～ 【通院】 (週 ・ 月 回)		
6 介護		【続柄】 【病名】	【入院】	年 月～ 【通院】 (週 ・ 月 回)			
7 その他							

祖父母の状況			氏名	年齢	住所	電話番号
	父方	祖父	伊奈 志郎	61	蓮田市	080-4567-1234
		祖母	伊奈 文子	60	同上	090-6789-1234
	母方	祖父	小室 三郎	62	上尾市	070-2345-6789
		祖母	小室 道子	64	同上	080-2356-6789

＜裏面に続く＞