## 家庭状況申立書兼調査票

申請日時点の状況をご記入ください。 「離別」とは所在不明や長期間交流がないことを指します。祖父母が離婚や別居をしているだけでは該当しません。

| 1. 祖义 | ははいれる  | 兀】    |  |   |                 |          |                  |            |     |     |       |
|-------|--------|-------|--|---|-----------------|----------|------------------|------------|-----|-----|-------|
|       |        | 氏名(   |  | ) 住所(                                   |                 |          |                  |            | )   | 年齢( | )歳    |
|       | 祖父     | □就労   | 勤務先名   | i (                                     |                 |          |                  |            |     | )   |       |
|       |        |       | <br> 就労状況  | 2(平均) 週(                                | )日,             | 1日(      | )時間程             | 度          |     |     |       |
| 父方    | □死別□離別 | □無職   |  | 病名(                                     |                 | )診り      | 療機関名(            |            |     |     |       |
|       |        |       | □疾病  | 入院中・・                                   | 外来              | (外来回     | 数月               | 回)         |     |     |       |
|       |        |       |  | <br>被介護者名(                              |                 | )被       |                  |            |     |     | )     |
|       |        |       |  | 児童との続柄(                                 |                 | )介護理     | 由·病名等(           |            |     |     | )     |
|       |        |       | □その他   | <br>状況(具体的に)                            | <br>:           |          |                  |            |     |     |       |
|       | 祖母     | 氏名(   | :名( ) 住所(  |   |                 |          |                  |            | )   | 年齢( | )歳    |
|       |        | □就労   | 勤務先名   | ; (                                     |                 |          |                  |            |     | )   |       |
|       |        |       |  | !(平均) 週(                                | )日.             | 1日(      |                  | 度          |     |     |       |
|       |        |       |  | 病名(                                     |                 |          |                  | * '        |     |     |       |
|       | □死別    | □無職   | □疾病  | 入院中・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 外来              |          |                  | 回)         |     |     |       |
|       | □離別    |       | □介護  | l<br>被介護者名(                             |                 | <br>)被   | <br>介護者住所(       |            |     |     | )     |
|       |        |       |  | <br>児童との続柄(                             |                 | )介護理     | 由·病名等(           |            |     |     | )     |
|       |        |       | □その他   | <br> 状況(具体的に)                           | <br>:           |          |                  |            |     |     |       |
|       | 祖父     |       |  |   |                 |          |                  | )          | 年齢( | )歳  |       |
|       |        |       | #1 35 #1 25  |   |                 |          | \#L75 /L T /     |            |     |     | 7 770 |
|       |        | □就労   | 勤務先名( )勤務先Tel( )勤務先Tel(   就労状況(平均) 週( )日,1日( )時間程度 |   |                 |          |                  | )          |     |     |       |
|       |        |       | 机分认为   |   | <i>)</i> [],    |          |                  | <u> </u>   |     |     |       |
|       | □死別□離別 | □無職   | □疾病  | 病名(                                     | h <del>tr</del> |          |                  |            |     |     |       |
|       |        |       | <br>   | 入院中 ·<br>                               | クト木<br>         |          | 数月<br><br>介護者住所( |            |     |     |       |
| 母方    |        |       |  | 被介護者名(                                  |                 |          |                  |            |     |     | )     |
|       |        |       |  | 児童との続柄(                                 |                 | /介護理<br> | 田·抦名寺(<br>       |            |     |     |       |
|       |        |       | 口その他   | 状況(具体的に)                                | •               |          |                  |            |     |     |       |
|       |        | 氏名(   |  | ) 住所(                                   |                 |          |                  |            | )   | 年齢( | )歳    |
|       | 祖母     | □就労   | 勤務先名   | i(                                      |                 |          | )勤務先Tel(         |            |     | )   |       |
|       |        | 山机力   | 就労状況   | ···(平均) 週(                              | )日,             | 1日(      | )時間程             | 度          |     |     |       |
|       | □死別    | □無職   | □疾病  | 病名(                                     |                 | )診)      | 療機関名(            |            |     |     |       |
|       |        |       |  | 入院中·                                    | 外来              | (外来回     | 数月               | 回)         |     |     |       |
|       |        |       | □介護  | 被介護者名(                                  |                 | )被       | 介護者住所(           |            |     |     | )     |
|       |        |       |  | 児童との続柄(                                 |                 | )介護理     | 由·病名等(           |            |     |     | )     |
|       |        |       | □その他   | 状況(具体的に)                                | :               |          |                  |            |     |     |       |
| Į.    | 緊急     | 緊急連絡  | <br>A先をご記  | <br>入ください。(祖父:                          | <br>母宅など,       | <br>保護者以 | <br> 外の昼間連絡      | 絡がとれる電話番号) |     |     |       |
| · 連   | 絡先     | 連絡先10 | _  | - )(                                    |                 | 宛)逗      | 直絡先2(<br>        | )(         |     |     | 宛)    |
|       |        |       |  |   |                 |          |                  |            |     |     |       |

| 児童世帯の状況 ※あてはまるものに○, 該当箇所を記入 |                                       |                                   |                      |         |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|---------|--|--|--|--|--|
|                             | 同世帯員の中に障害等をお持ち                        | 同世帯員の中に障害等をお持ちの方はいますか。(兄弟姉妹,家族など) |                      |         |  |  |  |  |  |
| 世帯員の障害                      | □ 居ない □ 居る                            |                                   |                      | á       |  |  |  |  |  |
| 手帳等の確認                      | 氏名(                                   | )※手巾                              | 長等の写しを添付             | 4       |  |  |  |  |  |
|                             | 例:障害者手帳,療育                            | 手帳,特別児童扶養手当                       | 当受給者証などの写し           |         |  |  |  |  |  |
| 生活保護                        | □ 適用無し □ 適用有                          | り(年                               | 月 から受給中)             |         |  |  |  |  |  |
|                             | 入所希望月が出産の前後(出産<br>出産の理由による入所となり, 期    |                                   |                      |         |  |  |  |  |  |
| 出産予定の有無                     | □無                                    |                                   |                      |         |  |  |  |  |  |
|                             | □有 (出産予定日                             | 年 月                               | 日)                   |         |  |  |  |  |  |
|                             | □産前産後休業取得予定                           | □育児休業取得予定                         | □職場復帰予定              | □その他( ) |  |  |  |  |  |
| 1月1日の居住市町村                  | 各年1月1日の時点で住民票のある市区町村名(予定を含む)をご記入ください。 |                                   |                      |         |  |  |  |  |  |
| 令和7年1月1日                    | 父( )                                  | 母(                                | )←市区町村名や国名をご記入ください。  |         |  |  |  |  |  |
| 令和8年1月1日                    | 父( )                                  | 母(                                | ) ←市区町村名や国名をご記入ください。 |         |  |  |  |  |  |
|                             |                                       |                                   |                      |         |  |  |  |  |  |
| 申込児童の保育につ                   | いて ※あてはまるものに〇, 詰                      | 亥当箇所を記入                           |                      |         |  |  |  |  |  |
| □親族                         | が保育している(父・母・祖父                        | · 祖母 · その他:                       | )                    |         |  |  |  |  |  |
| 育児                          | <br>休業中の場合                            |                                   |                      |         |  |  |  |  |  |
|                             | 父(<br>母(<br>年                         | 月<br>月                            | 日 まで )<br>日 まで )     |         |  |  |  |  |  |
| 申込 □ 認可が<br>児童の □ 認可が       | 外保育施設, 託児所等に入所中                       | 施設                                | <br>:名:              |         |  |  |  |  |  |

|                 |   | <br>育児休業中の場合            |        |                  |   |   |    |  |  |  |
|-----------------|---|-------------------------|--------|------------------|---|---|----|--|--|--|
| 申込<br>児童の<br>現状 |   | 父( 年<br>母( 年            | 月<br>月 | 日 まで )<br>日 まで ) |   |   |    |  |  |  |
|                 |   | <br>認可外保育施設, 託児所等に入所中   |        | 施設名:             |   |   | ·i |  |  |  |
|                 |   | 勤務先の託児所(事業所内託児)を利用      | 中      | → 利用日数:週         | 日 |   |    |  |  |  |
|                 |   | 認可保育所の一時預かり(保育)を利用で     | ‡ _    | 利用開始:            | 年 | 月 | 日  |  |  |  |
|                 |   | 認可保育所に入所中(保育所名          |        | )                |   |   | ·  |  |  |  |
|                 |   | その他(                    |        | )                |   |   |    |  |  |  |
|                 | □ 育児休業を延長( 年 月 日まで)するが、入所可能になった場合はすぐに職場復帰する。<br>(※既に兄姉が在園中の場合、育児休業対象児童が1歳になる年度末まで兄姉は在園が認められます。) |                         |        |                  |   |   |    |  |  |  |
|                 |   | □ 認可外保育施設, 託児所等を利用する。   |        |                  |   |   |    |  |  |  |
|                 |   | (施設名                    |        | )                |   |   |    |  |  |  |
|                 |   | □ 認可保育所の一時預かり(保育)を利用する。 |        |                  |   |   |    |  |  |  |
| 保留時の対応          |   | (施設名                    |        | )                |   |   |    |  |  |  |
|                 |   | □ 求職活動・就労予定を延期する。       |        |                  |   |   |    |  |  |  |
|                 |   | 親族(父・母・祖父・祖母・その他:       | ) t    | が保育する。           |   |   |    |  |  |  |
|                 |   | 幼稚園又は認定こども園を利用する。       |        |                  |   |   |    |  |  |  |
|                 |   | その他(                    |        |                  |   | ) |    |  |  |  |

※希望月に希望保育所に入所が決まらない場合がありますので、対応をあらかじめよくご検討ください。認可外保育施設や一時預かり事業、託児所等について、保育所入所・利用のご案内に記載されています。

※「保留時の対応」欄の記載内容により、利用調整(入所審査)での優先度が変わることはありません。