

家 庭 現 況 届

児童名 男・女		住所			
児童生年月日		電話			
		母名前	歳	父名前	歳
就 労 の 状 況	就 労 形 態	外勤常勤 外勤パート アルバイト 派遣・契約 自営中心者 自営協力者 会社経営 会社役員 内職 就職内定 求職中 その他 ()		外勤常勤 外勤パート アルバイト 派遣・契約 自営中心者 自営協力者 会社経営 会社役員 内職 就職内定 求職中 その他 ()	
	勤 務 先 名 称	(経営者が親族の場合、父母との関係)		(経営者が親族の場合、父母との関係)	
	勤 務 場 所				
	電 話 番 号	()		()	
	就 労 日 数 ・ 休 日	月平均 日 (週 日) ・ 休日 曜日		月平均 日 (週 日) ・ 休日 曜日	
	就 労 時 間 等	時 分 ~ 時 分 (計 時間)		時 分 ~ 時 分 (計 時間)	
	保 育 時 間	時 分 ~ 時 分 (計 時間)		時 分 ~ 時 分 (計 時間)	
	仕 事 の 内 容				
産 休 ・ 育 休	産休期間：平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (取得者) 育休期間：平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 母・父				
就 労 以 外 の 状 況	病 気	病名 () 年 月 から 入院・通院 (週 回) 療養予定期間 約 ヶ月間		病名 () 年 月 から 入院・通院 (週 回) 療養予定期間 約 ヶ月間	
	心 身 障 害	障害名 () 手帳 無・有 (手帳 級 ・ 度)		障害名 () 手帳 無・有 (手帳 級 ・ 度)	
	看 (介) 護	続柄・氏名 () 年 月 から 病名 () 自宅・入院中・通院中・その他 () 毎日・週 日間 時 分 ~ 時 分		続柄・氏名 () 年 月 から 病名 () 自宅・入院中・通院中・その他 () 毎日・週 日間 時 分 ~ 時 分	
	そ の 他	学校名 () 年 月 入学 年 月 終了予定 受講日 週 日間 時 分 ~ 時 分 就学・技能取得・日本語学校・その他 ()		学校名 () 年 月 入学 年 月 終了予定 受講日 週 日間 時 分 ~ 時 分 就学・技能取得・日本語学校・その他 ()	
特定医療費 (指定難病) 受給者証の交付		無 有 (父 ・ 母)			
ひとり親の場合	離婚・死別・別居・未婚・その他 () 年 月 から 養 育費：有 (月額 円) ・ 無				
通 勤 経 路 ※ 最寄駅と交通機関 を記入してください。	自宅→ →職場 通勤時間 ()		自宅→ →職場 通勤時間 ()		
祖 父 母 の 状 況	氏 名		居 住 地		保育できない理由
	父 方	祖 父	(歳)	同・別	高齢/遠方/就労/不存在/要介護/疾病 その他()
		祖 母	(歳)	同・別	高齢/遠方/就労/不存在/要介護/疾病 その他()
	母 方	祖 父	(歳)	同・別	高齢/遠方/就労/不存在/要介護/疾病 その他()
		祖 母	(歳)	同・別	高齢/遠方/就労/不存在/要介護/疾病 その他()
出 産	予定日 (出産日) 平成 年 月 日				