

※ 利用申請する兄弟姉妹がいる場合、提出は1枚で構いません（複数枚の提出は不要です）。

第2号様式（第3条関係）

（表）  
家庭状況書

提出日を記入

匝瑳市福祉事務所長 へ

RO年O月O日

保育を必要とする事由	保護者の状況				同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況					
	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護・看護		
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> その他		
就労	保護者の状況				同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況					
事業所名	(株)〇〇商事				(有)△△会社					
勤務地住所	〒289-〇〇〇〇 ××市××××1-2-3				〒289-〇〇〇〇 ××市××××4-5					
勤務地連絡先	0479-〇〇-〇〇〇〇				0479-〇〇-〇〇〇〇					
勤務時間	勤務曜日	月・火・水・木・金	土・日	1週間あたりの勤務日数	5	勤務曜日	月・火・水・木・金・土・日	1週間あたりの勤務日数	5	
	(月～金) 9時00分～18時00分 (1日あたり 8時間00分)				(月～金) 8時30分～17時00分 (1日あたり 7時間30分)					
	(土日祝) 時 分～時 分 (1日あたり 時間 分)				(土日祝) 8時30分～12時30分 (1日あたり 4時間00分)					
通勤時間	自宅⇄職場(往復時間)		時	40	分	自宅⇄職場(往復時間)		時	10	分
通勤方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input checked="" type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他( )				<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input checked="" type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他( )					
休職中の場合	休職理由	<input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 育休中 <input type="checkbox"/> その他		その他を選択した場合		休職理由	<input type="checkbox"/> 産前産後 <input checked="" type="checkbox"/> 育休中 <input type="checkbox"/> その他		その他を選択した場合	
	休職期間					休職期間		〇〇〇〇～R6.5.4		
	育児休業の延長を希望しますか					育児休業の延長を希望しますか		しない		
妊娠・出産	出産(予定)日					出産(予定)日				
	産前産後休業期間					産前産後休業期間		～		
疾病・障害	保護者の状況				同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況					
疾病・障害名										
障害者手帳	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合 手帳の種類		等級		手帳の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合 手帳の種類		等級
状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 自宅療養・通所通院				<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 自宅療養・通所通院					
入院期間	～				～					
通院頻度	月・週に 回				月・週に 回					
病院施設名										
介護・看護	保護者の状況				同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況					
介護・看護を受ける人の氏名										
介護・看護を受ける人の生年月日										
同居の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
介護・看護を受ける人の住所	〒				〒					
疾病・障害名										
要介護・要支援認定	認定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	認定の対象	要支援度または 要介護度		認定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	認定の対象	要支援度または 要介護度	
介護・看護内容	<input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添				<input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添					
	介護・看護の頻度	週	日	現在通院している 場合の施設名		介護・看護の頻度	週	日	現在通院している 場合の施設名	
災害復旧	保護者の状況				同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況					
災害復旧	震災・風水害・火災・その他の災害の復旧にあっていますか				震災・風水害・火災・その他の災害の復旧にあっていますか					
求職活動	保護者の状況				同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況					
求職活動	求職活動中または起業準備中ですか		<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中		求職活動中または起業準備中ですか		<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中			
就学	保護者の状況				同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況					
学校名										
所在地	〒				〒					
学年		年制		年次	在学中		年制		年次	在学中
就学期間	年	月	～	年	月 (卒業見込)	年	月	～	年	月 (卒業見込)
通学日数	週	日	(1日平均	時間	分)	週	日	(1日平均	時間	分)
その他	保護者の状況				同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況					
その他の事由										

該当する箇所に記入

(裏)

ひとり親世帯

ひとり親世帯の事由	その他の事由	事由発生日				
			調停の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	調停証明書の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

単身赴任

(  ひとり親世帯、単身赴任のいずれにも当てはまらない )

赴任者				申請児童との続柄(※)	
赴任先	赴任先での勤務先名		勤務先の住所	〒	
赴任予定期間	～			赴任終了時期は決まっていますか :	

1人目の現在の児童の状況(児童氏名: )											
保育状況 <input type="checkbox"/> 保育施設等に預けている <input type="checkbox"/> 保護者が保育している <input type="checkbox"/> 保護者以外の方が保育している <input type="checkbox"/> その他											
保育施設等に預けている場合	保育施設名			施設の認可の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
	利用の定期/不定期 利用時間	不定期	利用曜日	月・火・水・木・金・土・日			不定期で週に		日		
		時		分～		時		分	委託料	<input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 日額	委託料
保護者が保育している	保育者		<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 同一世帯に属する保護者(配偶者等)				保育場所		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他( )		
保護者以外の方が保育している	保育者		<input type="checkbox"/> 親族( ) <input type="checkbox"/> 知人				親戚・知人氏名				
その他の場合											

2人目の現在の児童の状況(児童氏名: )											
保育状況 <input type="checkbox"/> 保育施設等に預けている <input type="checkbox"/> 保護者が保育している <input type="checkbox"/> 保護者以外の方が保育している <input type="checkbox"/> その他											
保育施設等に預けている場合	保育施設名			施設の認可の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
	利用の定期/不定期 利用時間	不定期	利用曜日	月・火・水・木・金・土・日			不定期で週に		日		
		時		分～		時		分	委託料	<input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 日額	委託料
保護者が保育している	保育者		<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 同一世帯に属する保護者(配偶者等)				保育場所		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他( )		
保護者以外の方が保育している	保育者		<input type="checkbox"/> 親族( ) <input type="checkbox"/> 知人				親戚・知人氏名				
その他の場合											

3人目の現在の児童の状況(児童氏名: )											
保育状況 <input type="checkbox"/> 保育施設等に預けている <input type="checkbox"/> 保護者が保育している <input type="checkbox"/> 保護者以外の方が保育している <input type="checkbox"/> その他											
保育施設等に預けている場合	保育施設名			施設の認可の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
	利用の定期/不定期 利用時間	不定期	利用曜日	月・火・水・木・金・土・日			不定期で週に		日		
		時		分～		時		分	委託料	<input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 日額	委託料
保護者が保育している	保育者		<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 同一世帯に属する保護者(配偶者等)				保育場所		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他( )		
保護者以外の方が保育している	保育者		<input type="checkbox"/> 親族( ) <input type="checkbox"/> 知人				親戚・知人氏名				
その他の場合											

※申請児童が複数人いる場合は、1人目の申請児童との続柄になります。