

家庭状況書

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		
	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他			☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 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						
勤務先所在地	〒 ー			〒 ー		
勤務地連絡先	()			()		
勤務時間	勤務曜日	月 火 水 木 金 土 日	1週間 当たりの 勤務日数	勤務曜日	月 火 水 木 金 土 日	1週間 当たりの 勤務日数
	(月～金) 時 分～ 時 分 (うち休憩時間 分)			(月～金) 時 分～ 時 分 (うち休憩時間 分)		
	(土日祝) 時 分～ 時 分 (うち休憩時間 分)			(土日祝) 時 分～ 時 分 (うち休憩時間 分)		
通勤時間	自宅⇄職場(往復時間)		時 分	自宅⇄職場(往復時間)		時 分
通勤方法	☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ バス ☐ 自動車 ☐ 電車 ☐ その他()			☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ バス ☐ 自動車 ☐ 電車 ☐ その他()		
休職中の場合	休職理由	☐ 産前産後 ☐ 育休中 ☐ その他	その他を 選択した 場合	休職理由	☐ 産前産後 ☐ 育休中 ☐ その他	その他を 選択した 場合
	休職期間		年 月 日～ 年 月 日	休職期間		年 月 日～ 年 月 日

育児休業中の場合	直ちに復職を希望する	希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる※
----------	------------	-----------------------------------

※優先順位の高いご家庭からご案内させていただくため、育児休業の延長も許容できると選択された場合、減点指数が適用されません。

妊娠・出産	出産予定日	年 月 日
	産前産後休業期間	年 月 日(開始) ～ 年 月 日(終了)

疾病・障がい	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・障がい名						
障害者手帳	手帳の有無	☐ 有 ☐ 無	有の場合 手帳の種類	等級	手帳の有無	☐ 有 ☐ 無
状況	☐ 入院 ☐ 自宅療養・通所通院			☐ 入院 ☐ 自宅療養・通所通院		
入院期間	年 月 日(開始)～ 年 月 日(終了)			年 月 日(開始)～ 年 月 日(終了)		
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	年 月 日										年 月 日									
同居の有無	☐ 有 ☐ 無										☐ 有 ☐ 無									
介護・看護を受ける人の住所	〒 ー										〒 ー									
疾病・障がい名																				
要介護・要支援認定	認定の有無	☐ 有 ☐ 無	認定の対象		要支援度 又は 要介護度		認定の有無	☐ 有 ☐ 無	認定の対象		要支援度 又は 要介護度									
介護・看護内容	☐ 自宅介護 ☐ 通院付添 ☐ 入院付添 ☐ 施設通所付添					☐ 自宅介護 ☐ 通院付添 ☐ 入院付添 ☐ 施設通所付添														
	介護・看護の頻度	週 日	通所通院している場合の施設名		介護・看護の頻度	週 日	通所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たっていますか		震災・風水害・火災・その他の災害の復旧にあたっていますか	

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	求職活動中又は起業準備中ですか	☐ 求職活動中 ☐ 起業準備中	求職活動中又は起業準備中ですか	☐ 求職活動中 ☐ 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	〒 ー				〒 ー			
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				

ひとり親世帯 ☐

ひとり親世帯の事由	離婚 調停中	その他の事由	事由発生日				
				調停の 有無	☐ 有 ☐ 無	調停証明書 の有無	☐ 有 ☐ 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		赴任先 の住所	〒 —	
赴任予定期間	赴任終了期間は決まっていますか： (開始) 年 月 日 ~ (終了) 年 月 日				

1 人目の現在の児童の状況 (児童氏名：)						
保育状況	☐ 保育施設等に預けている ☐ 保護者が保育している ☐ 保護者以外の人が保育している ☐ 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 ☐ 有 ☐ 無
	利用の 定期/ 不定期		利用 曜日	月 火 水 木 金 土 日		不定期で週に 日
	利用 時間	時 分 ~ 時 分		委託料	☐ 月額 ☐ 日額	円
保護者が保育している	保育者	☐ 申請者 ☐ 同一世帯に属する保護者 (配偶者等)		保育 場所	☐ 自宅 ☐ 勤務先 ☐ その他()	
保護者以外の人が 保育している	保育者	☐ 親族() ☐ 知人		親族・ 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	☐ 保育施設等に預けている ☐ 保護者が保育している ☐ 保護者以外の人が保育している ☐ 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 ☐ 有 ☐ 無
	利用の 定期/ 不定期		利用 曜日	月 火 水 木 金 土 日		不定期で週に 日
	利用 時間	時 分 ~ 時 分		委託料	☐ 月額 ☐ 日額	円
保護者が保育している	保育者	☐ 申請者 ☐ 同一世帯に属する保護者 (配偶者等)		保育 場所	☐ 自宅 ☐ 勤務先 ☐ その他()	
保護者以外の人が 保育している	保育者	☐ 親族() ☐ 知人		親族・ 知人氏名		
その他の場合						

