

家庭状況票

申込日：西暦 年 月 日

入園児氏名

保育が必要となる理由をお知らせください。

	母の状況	父の状況
<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 就労内定した <input type="checkbox"/> 求職中	居宅外勤務（常勤・パート・その他） 居宅内（自営・在宅勤務） 求職（内定・未定） その他（ ）	居宅外勤務（常勤・パート・その他） 居宅内（自営・在宅勤務） 求職（内定・未定） その他（ ）
勤務先名 （予定）		
所在地	〒	〒
電話番号		
勤務時間	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分
<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	予定日	
	育休期間 年 月 日 ～ 年 月 日	育休期間 年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 就学している	校名	校名
<input type="checkbox"/> 心身障害	障害名 身体障がい者手帳（ ）級 精神障害（ ）級 療育（ ）	障害名 身体障がい者手帳（ ）級 精神障害（ ）級 療育（ ）
<input type="checkbox"/> 疾病	病名 病院名 西暦） 年 月から 通院・入院・入院予定 療養予定期間 約 か月	病名 病院名 西暦） 年 月から 通院・入院・入院予定 療養予定期間 約 か月
<input type="checkbox"/> その他		