

家庭の状況

※世帯で1枚提出

★以下は該当する項目のみにご記入ください。 年 月 日現在

	母	父
就労中 就労内定 就学中	【通勤(学)手段】 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他() 【通勤(学)時間】 片道 分 【通勤(学)経路】	【通勤(学)手段】 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他() 【通勤(学)時間】 片道 分 【通勤(学)経路】
出産(予定)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (出産予定日: 年 月 日)	
病気	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院(月 回・週 回) <input type="checkbox"/> 自宅療養 病名() 年 月頃から	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院(月 回・週 回) <input type="checkbox"/> 自宅療養 病名() 年 月頃から
障がい	障害者手帳の種類(級) 障害名()	障害者手帳の種類(級) 障害名()
看護・介護	【要介護・看護者】氏名() 続柄() 【状況】 <input type="checkbox"/> 病院の付き添い <input type="checkbox"/> 自宅介護 ※母から見て 【日数等】 週 日、 時～ 時まで	【要介護・看護者】氏名() 続柄() 【状況】 <input type="checkbox"/> 病院の付き添い <input type="checkbox"/> 自宅介護 ※父から見て 【日数等】 週 日、 時～ 時まで
災害復旧 その他	※具体的に記入してください。	※具体的に記入してください。
不存在	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 拘禁 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 離婚前提別居中(離婚協議中・離婚裁判中・どちらでもない) 【時期(いつから)】 年 月 日から	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 拘禁 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 離婚前提別居中(離婚協議中・離婚裁判中・どちらでもない) 【時期(いつから)】 年 月 日から
その他	<input type="checkbox"/> 単身赴任中(単身赴任先住所:) 年 月 日 ~ 年 月 日まで <b style="color: red;">調整点数加点: 単身赴任が確認できる書類の提出が必要です。 ※上記以外で保育できない理由等がある場合はできるだけ詳しくご記入ください。 <input type="checkbox"/> 求職活動中(内定見込み 有・無) <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 単身赴任中(単身赴任先住所:) 年 月 日 ~ 年 月 日まで

★以下は、申請事由に関わらずご記入ください。

転居・転出の予定及び 転居・転出先住所	<input type="checkbox"/> 予定無 <input type="checkbox"/> 予定有(いつ頃 年 月 日頃) (住所) <input type="checkbox"/> 選定中 <input type="checkbox"/> 契約予定(または契約済)⇒転居・転出先住所()
------------------------	--

◎父母以外の同居家族(申請時現在、20歳以上59歳以下の方)の状況

	氏名	職業	保育できない理由
			就労・妊娠・出産・病気・障がい・看護・介護・就学・()

◎祖父母の状況

	氏名	申請時現在の年齢	健康状態	就労	同居別居区分及び住所
父 方	祖父			有・無	同・別 都・道 府・県 市・区 町・村
	祖母			有・無	同・別 都・道 府・県 市・区 町・村
母 方	祖父			有・無	同・別 都・道 府・県 市・区 町・村
	祖母			有・無	同・別 都・道 府・県 市・区 町・村