

家庭状況調査書

令和 年 月 日記入

◆家庭の状況

| フリガナ 氏名 | 続柄 | 生年月日 | | | | | | 同居・別居 | 備考 |
|-----------------|----|------|---|---|---|--|-----|-------|----|
| | | 個人番号 | | | | | | | |
| 申請者及び申請児童以外の世帯員 | | | 年 | 月 | 日 | | | 同・別 | |
| | | | | | | | | | |
| | | | 年 | 月 | 日 | | | 同・別 | |
| | | | | | | | | | |
| | | | 年 | 月 | 日 | | | 同・別 | |
| | | | | | | | | | |
| | | | 年 | 月 | 日 | | | 同・別 | |
| | | | | | | | | | |
| | | 年 | 月 | 日 | | | 同・別 | | |
| | | | | | | | | | |

| | | | | |
|-------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 家庭の状況 | ひとり親家庭 | <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ⇒児童扶養手当等受給の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| | 在宅障がい者(児) | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (対象者:) | | |

以下、教育認定（1号認定）を希望される方は、※欄のみ記載してください。（保育認定希望者は全部記載）

| | | | | | |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| 土曜保育について | <input type="checkbox"/> 毎週利用する <input type="checkbox"/> 時々利用する <input type="checkbox"/> 利用しない | | | | |
| 母の状況 | 就労 | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 自営・農業 | | | |
| | 無職 | <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 療養 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 就労予定 (月 日～) <input type="checkbox"/> 学生 (年 月卒業見込) | | | |
| | 出産等 | 出産予定について | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (予定日 令和 年 月 日) | | |
| | | 育児休業について | <input type="checkbox"/> 育児休業を取得する予定 (令和 年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 育児休業を取得しない予定 (令和 年 月 日復帰・退職) | | |
| | | 出生児について | 出産されたお子さんの保育施設利用希望 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (利用開始希望月: 令和 年 月頃) | | |
| その他 | <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 別居 (住所:) | | | | |
| ※ 1月1日の住所 | 利用開始前年 | <input type="checkbox"/> 常総市内 <input type="checkbox"/> 常総市外 (住所:) | | | |
| | 利用開始年 | <input type="checkbox"/> 常総市内 <input type="checkbox"/> 常総市外 (住所:) | | | |
| 父の状況 | 就労 | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営・農業 | | | |
| | 無職 | <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 療養 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 就労予定 (月 日～) <input type="checkbox"/> 学生 (年 月卒業見込) | | | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 別居 (住所:) | | | |
| | ※ 1月1日の住所 | 利用開始前年 | <input type="checkbox"/> 常総市内 <input type="checkbox"/> 常総市外 (住所:) | | |
| 利用開始年 | | <input type="checkbox"/> 常総市内 <input type="checkbox"/> 常総市外 (住所:) | | | |
| 祖父母の状況 | 父方 | 祖父 | 氏名 (歳) | 住所 | |
| | | 祖母 | 氏名 (歳) | 保育できない理由 祖父 祖母 | |
| | 母方 | 祖父 | 氏名 (歳) | 住所 | |
| | | 祖母 | 氏名 (歳) | 保育できない理由 祖父 祖母 | |
| 送迎について | 父 母 祖父 祖母 その他() | 方法 | 自宅・職場 から 車・自転車・徒歩で 分 | | |

◆家庭の状況

| | フリガナ | 続柄 | 生年月日 | | | | 同居・別居 | 備考 |
|-------------------|-------------------|--------------|--------------|---|---|------|---------|--------|
| | 氏名 | | 個人番号 | | | | | |
| 申請者及び申請児童以外の世帯員 | ジヨウジ ハコ 常総 花子 | 母 | S〇〇年 〇〇月 〇〇日 | | | | 同(別) | |
| | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| | ジヨウジ ジロウ 常総 次郎 | 兄 | H〇〇年 〇〇月 〇〇日 | | | | 同(別) | 〇〇大学在学 |
| | | | 2 | 2 | 2 | 2 | | |
| | ジヨウジ ハルコ 常総 春子 | 姉 | H〇〇年 〇〇月 〇〇日 | | | | 同(別) | 〇〇幼稚園 |
| | | | 3 | 3 | 3 | 3 | | |
| ジヨウジ タロウ 常総 太郎 | 祖父 | S〇〇年 〇〇月 〇〇日 | | | | 同(別) | 障害者手帳1級 | |
| | | | 4 | 4 | 4 | 4 | | |
| | | | | | | | 年 月 日 | 同・別 |

子どもからみた続柄を記載してください。

きょうだいについて
 ①通学の都合等により別居している場合でも記載してください。
 ②在学・在園している学校名(園名)を備考欄に記載してください。

| | | |
|-------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 家庭の状況 | ひとり親家庭 | <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ⇒ 児童扶養手当等受給の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他 () |
| | 在宅障がい者(児) | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(対象者:常総 太郎) |

以下、教育認定(1号認定)を希望される方は、※欄のみ記載してください。(保育認定希望者は全部記載)

| | | | |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 土曜保育について | <input type="checkbox"/> 毎週利用する <input checked="" type="checkbox"/> 時々利用する <input type="checkbox"/> 利用しない | | |
| 母の状況 | 就労 | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 臨時 <input checked="" type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 自営・農業 | |
| | 無職 | <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 療養 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 就労予定(月 日~) <input type="checkbox"/> 学生(年 月卒業見込) | |
| | 出産等 | 出産予定について | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(予定日 令和〇〇年 〇月 〇日) |
| | | 育児休業について | <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業を取得する予定(令和〇〇年 〇月 〇日まで) <input type="checkbox"/> 育児休業を取得しない予定(令和 年 月 日復帰・退職) |
| | 出生児について | 出生されたお子さんの保育施設利用希望 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(利用開始希望月:令和 年 月頃) | |
| その他 | <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 別居(住所:) | | |
| ※ | 1月1日の住所 | 利用開始前年 <input checked="" type="checkbox"/> 常総市内 <input type="checkbox"/> 常総市外(住所:) | |
| | | 利用開始年 <input checked="" type="checkbox"/> 常総市内 <input type="checkbox"/> 常総市外(住所:) | |
| 父の状況 | 就労 | <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営・農業 | |
| | 無職 | <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 療養 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 就労 各年1月1日現在の住所を記載してください。() | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 別居(住所:) | |
| | ※ | 1月1日の住所 | 利用開始前年 <input type="checkbox"/> 常総市内 <input checked="" type="checkbox"/> 常総市外(住所: 〇〇県〇〇市) |
| | | 利用開始年 <input type="checkbox"/> 常総市内 <input checked="" type="checkbox"/> 常総市外(住所: 〇〇県〇〇市) | |
| 祖父母の状況 | 父方 | 祖父 | 氏名 〇〇 〇〇 (歳) 住所 〇〇〇〇〇 |
| | | 祖母 | 氏名 〇〇 〇〇 (歳) 保育できない理由 祖父: 〇〇会社へ就労 祖母: 〇〇へ就労 |
| | 母方 | 祖父 | 氏名 〇〇 〇〇 (歳) 住所 〇〇〇〇〇 |
| | | 祖母 | 氏名 〇〇 〇〇 (歳) 保育できない理由 祖父: 〇〇により療養中 祖母: 夫の看護中 |
| 送迎について | 父(母) 祖父 祖母 その他() | 方法 自宅・職場 から(車)・自転車・徒歩で10分 | |