

令和4年度 【家庭状況届】（※入園申込書と合わせて提出）

保育園夢未来桜新町園

※それぞれの該当する番号を○で囲み又は□にチェックをし必要事項に記入してください。

母の状況（氏名）		父の状況（氏名）	
1.常勤 2.派遣社員 3.非常勤 4.パート 5.その他	1.事務営業 2.小売業 3.外務員 4.整備製造業 5.飲食業（ ）	6.公務員 7.医療福祉 8.運輸運送 9.その他	1.常勤 2.派遣社員 3.非常勤 4.パート 5.その他
1日の就労状況 (平均的状況)	時 分～ 時 分 (の内 時間勤務)	1日の就労状況 (平均的状況)	時 分～ 時 分 (の内 時間勤務)
育児休業中	令和 年 月 日復職予定	育児休業中	令和 年 月 日復職予定
短時間勤務 取得の有無	取得予定 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 期間：令和 年 月 日まで 勤務時間 時 分～ 時 分	短時間勤務 取得の有無	取得予定 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 期間：令和 年 月 日まで 勤務時間 時 分～ 時 分
1.中心者 2.協力者	1.小売販売業 2.印刷業 3.運送業 4.光熱水業種 5.建設塗装業（ ）	6.理美容業 7.飲食店 8.医療福祉業 9.その他	1.中心者 2.協力者
1.データ入力 2.部品加工 3.宛名書き（ ）	4.値札付け 5.その他	1.データ入力 2.部品加工 3.宛名書き（ ）	4.値札付け 5.その他
1.内定 ⇒ 2.未定	1.小売販売業 2.印刷業 3.運送業 4.光熱水業種 5.建設塗装業（ ）	6.理美容業 7.飲食店 8.医療福祉業 9.その他	1.内定 ⇒ 2.未定
1.出産 2.傷病	予定日 令和 年 月 日 1.入院（ 年 月 日から） 2.通院（□1か月に □1週間に 日） 3.自宅療養（ 年 月 日から）	1.出産 2.傷病	予定日 令和 年 月 日 1.入院（ 年 月 日から） 2.通院（□1か月に □1週間に 日） 3.自宅療養（ 年 月 日から）
3.心身障害 4.看護介護	<input type="checkbox"/> 手帳有（ 級・ 度） <input type="checkbox"/> 手帳無 1.入院 2.通院 3.自宅療養 ※被介護者は <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄（ ） 氏名（ ）	3.心身障害 4.看護介護	<input type="checkbox"/> 手帳有（ 級・ 度） <input type="checkbox"/> 手帳無 1.入院 2.通院 3.自宅療養 ※被介護者は <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄（ ） 氏名（ ）
5.不存在	令和 年 月 日から下記の理由で不存在 1.死別 2.離婚 3.未婚（婚姻した事がない） 4.離婚前提の別居 5.その他の理由 （ ）	5.不存在	令和 年 月 日から下記の理由で不存在 1.死別 2.離婚 3.未婚（婚姻した事がない） 4.離婚前提の別居 5.その他の理由 （ ）
6.通学	1.職業訓練校 2.大学・大学院 3.高校・高等専門学校 4.その他の学校 （ ）	6.通学	1.職業訓練校 2.大学・大学院 3.高校・高等専門学校 4.その他の学校 （ ）
7.その他		7.その他	

生活保護の状況 受けていない 申請中 受けている（平成 年 月 日から受給）

申込児童の現在の保育状況

家庭保育 母、父、祖母、祖父、その他（ ）

保育園に預けている 施設名： <認可・認証・その他（ ）> 所在地（ 区・市）