

## B-1 家庭状況書

入所申し込み数が定員を超えた場合、公平な審査をするうえで重要な資料となります。記入内容が事実と相違している場合、入所の承諾ができませんので正確に記入してください。

※教育認定申込の場合、太枠の欄のみ記入してください。

申込児童名		児童生年月日		年	月	日
入所希望施設名	※第1希望の施設のみ記入					
1) 保護者の状況 ※教育認定申込の場合は記入不要です	【 母 親 】			【 父 親 】		
	① 通勤手段 自宅から職場までの通勤時間：_____分 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩			自宅から職場までの通勤時間：_____分 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩		
② 産休・育児休業取得状況 出産(予定)日：_____年____月____日 ⇒育休復帰(予定)日：_____年____月____日 <input type="checkbox"/> 未定			育児休業開始日：_____年____月____日 育休復帰(予定)日：_____年____月____日 <input type="checkbox"/> 未定			
2) 児童の送迎	①送迎する人： <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他： ②送迎の方法： <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他：					
3) 保育料・副食費の納付状況	現在まで滞納となっている保育料・副食費はありますか？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→ <input type="checkbox"/> 納付相談済み <input type="checkbox"/> 納付相談を希望 <input type="checkbox"/> 納付予定： ※注) 保育料・副食費に滞納があり、納付相談のない場合は、入所審査上減点の対象となります。					
4) 児童の祖父母の状況	氏 名		年 齢	住 所		同居 別居
	父 方	祖父			(連絡先 - - )	<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別
		祖母			(連絡先 - - )	<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別
	母 方	祖父			(連絡先 - - )	<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別
		祖母			(連絡先 - - )	<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別
就労状況						
<input type="checkbox"/> 就労 (フル・パート) <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 無職						
<input type="checkbox"/> 就労 (フル・パート) <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 無職						
<input type="checkbox"/> 就労 (フル・パート) <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 無職						
<input type="checkbox"/> 就労 (フル・パート) <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 無職						
※これより下記は「ひとり親(母子/父子)」に該当する人のみ記入してください。						
5) ひとり親の状況	(1) ひとり親の理由 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 別居(離婚調停： <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) ⇒事由発生日：_____年____月____日 (2) 児童は、税法上、どなたの被扶養者ですか？ <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他(氏名：_____続柄：_____) (3) 児童は、どなたの健康保険に加入していますか？ <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他(氏名：_____続柄：_____) ⇒保険種別： <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> その他： (加入年月日 _____年____月____日) (4) 児童扶養手当受給状況 <input type="checkbox"/> 受給中(受給開始時期：_____年____月) <input type="checkbox"/> 申請中(申請日：____/____) <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 申請したが受給なし →理由： <input type="checkbox"/> 所得制限( <input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 同居家族) <input type="checkbox"/> 婚姻予定があるため <input type="checkbox"/> その他：_____ <input type="checkbox"/> 申請なし →理由： <input type="checkbox"/> 所得制限(本人・同居家族) <input type="checkbox"/> 婚姻予定があるため <input type="checkbox"/> その他 (5) 生計の維持方法について(該当するものすべてに記入) <input type="checkbox"/> 就労収入(月額_____円) ⇒ 就労開始年月日_____年____月____日就労(予定) <input type="checkbox"/> 養育費(月額_____円) <input type="checkbox"/> 親族からの援助(月額_____円) <input type="checkbox"/> 児童手当(対象児童数：_____人) <input type="checkbox"/> 遺族年金(月額_____円) <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入)：_____					

