

家庭状況書兼保育児童家庭調査票

保護者氏名		東海 太郎		児童氏名		東海 花子	
以下の該当するものにチェックをつけ、記入してください。○内の数字は必要な提出書類を表します。 ※がついているものは状況により提出書類が異なりますので、子育て支援課へお問い合わせください。							
父親の状況	☑いる	☑就労①	就労形態	☑常勤 ☐パート・アルバイト ☐自営（中心者・専従者）② ☐農業（中心者・専従者）③ ☐内職 ☐その他（ ）※			
			就労先名称	東海村役場			
就労先住所	東海村東海3-7-1						
就労時間	午前 8 時 30 分 ~ 午後 5 時 15 分 就労日数：月平均 20 日						
育児休業	☐取得（ 年 月 日 ~ 年 月 日） ☑取得無し						
		☐疾病・障害⑤ ☐介護・看護⑤⑥ ☐災害復旧⑦ ☐求職活動・起業準備⑩ ☐就学・職業訓練⑧⑨ ☐その他※（ ） 詳しい状況（ ）					
	☐いない	☐死亡 ☐別居・離婚 ☐行方不明※ ☐拘禁※ ☐離婚見込み⑫ ☐その他（ ）					
母親の状況	☑いる	☐就労①	就労形態	☐常勤 ☐パート・アルバイト ☐自営（中心者・専従者）② ☐農業（中心者・専従者）③ ☐内職 ☐その他（ ）※			
			就労先名称				
就労先住所							
就労時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分 就労日数：月平均 日						
育児休業	☐取得（ 年 月 日 ~ 年 月 日） ☐取得無し						
		☐妊娠・出産④（出産予定日： 年 月 日） ☐疾病・障害⑤ ☑介護・看護⑤⑥ ☐災害復旧⑦ ☐求職活動・起業準備⑩ ☐就学・職業訓練⑧⑨ ☐その他※（ ） 詳しい状況 9時から17時まで、母方祖母宅で祖母（要介護○）の介護を行っている					
	☐いない	☐死亡 ☐別居・離婚 ☐行方不明※ ☐拘禁※ ☐離婚見込み⑫ ☐その他（ ）					
出産予定（全員ご記入ください）		☑なし ☐あり（出産予定日： 年 月 日）					
現在の保育状況	☑家庭保育（保育者： 母 ）		送迎者		☑父・☑母・祖父・祖母		
	☐施設利用（施設名： ）		送迎方法		その他（ ）		
	☐その他（ ）		送迎方法		自動車・徒歩・自転車・（ ）		
連絡先電話番号	自宅	父親（日中の連絡先）	母親（日中の連絡先）	その他（父職場）			
	029-282-●●●●	090-●●●●-●●●●	090-●●●●-●●●●	029-282-●●●●			
その他の確認事項				提出書類			
☐	保護者のうち収入が多い方が3か月以内に失職し、求職活動で申し込む方			提出書類⑭：離職票など、失職した期日が分かるもの			

祖父母の状況

令和3年4月1日時点の年齢と現在の居住状況		必要書類	父方		母方			
			祖父	祖母	祖父	祖母		
満65歳未満かつ同居（敷地内別居含む）		⑪及び①～⑨	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
満65歳未満かつ村内別居		⑪及び④～⑨	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
満65歳以上かつ同居		⑪及び①～③	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
満65歳以上かつ村内別居		⑪及び④～⑥	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
父方	祖父	<input checked="" type="checkbox"/> いる	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	就労先名称	東海村村松●●●番地			
				就労先住所	ひたちなか市●●●-●●			
				就労時間	午前 9 時 00分 ~ 午後 4 時 00 分 実労働時間： 6 時間 就労日数：月平均 16 日			
				<input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 (詳しい状況：		就労状況について、課税情報等により確認を行う場合があります。申請内容と実態が異なる場合、内定取り消しまたは退所となる可能性があります。		
				<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 別離・不通 <input type="checkbox"/> その他				
	祖母		<input checked="" type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> 就労	氏名	東海 ●●		
					住所	東海村		
					就労先名称			
					就労先住所			
					就労時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分 実労働時間： 時間 就労日数：月平均 日		
				<input checked="" type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 () (詳しい状況：身体障害者手帳 3級)				
				<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 別離・不通 <input type="checkbox"/> その他 ()				
母方	祖父	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> 就労	氏名				
				住所				
					就労先名称			
					就労先住所			
					就労時間	実労働時間： 時間 就労日数：月平均 日		
				<input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 () (詳しい状況：)				
				<input checked="" type="checkbox"/> いない <input checked="" type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 別離・不通 <input type="checkbox"/> その他 ()				
祖母		<input checked="" type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> 就労	氏名	●● ●●	生年月日	1943年 7月 1 日 (69歳)	
				住所	東海村村松●丁目●●番地			
				就労先名称	令和3年4月1日時点で満65歳以上、または村外に居住している祖父母については、書類の提出は不要です。			
				就労先住所				
				就労時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分 実労働時間： 時間 就労日数：月平均 日			
				<input checked="" type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 () (詳しい状況：要介護○)				
				<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 別離・不通 <input type="checkbox"/> その他 ()				

昭和31年(1956年)4月2日以降の生まれの方は65歳未満となります

同意書は世帯ごとに1枚必要です。(祖父母が同世帯なら祖父か祖母どちらかの署名が必要)

就労状況について、課税情報等により確認を行う場合があります。申請内容と実態が異なる場合、内定取り消しまたは退所となる可能性があります。

満65歳未満かつ村内別居の祖父母が村内に別居しており、就労以外の保育要件に該当する場合は、それを証明する書類の提出が必要です。就労の場合は課税情報等で確認しますので、就労証明書の提出は不要です。ただし、同居の場合は就労証明書の提出が必要です。

令和3年4月1日時点で満65歳以上、または村外に居住している祖父母については、書類の提出は不要です。