

家庭状況書兼保育児童家庭調査票

保護者氏名				児童氏名				
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	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営（中心者・専従者）② <input type="checkbox"/> 農業（中心者・専従者）③ <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 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		通勤時間： 分			
育児休業	<input type="checkbox"/> 取得（ 年 月 日 ~ 年 月 日） <input type="checkbox"/> 取得無し							
□就労以外	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい⑤ <input type="checkbox"/> 介護・看護⑤⑥ <input type="checkbox"/> 災害復旧⑦⑧ <input type="checkbox"/> 求職活動⑪ <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練⑨⑩ <input type="checkbox"/> その他※（ ） 詳しい状況（ ）							
	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 別居・離婚 <input type="checkbox"/> 行方不明※ <input type="checkbox"/> 拘禁※ <input type="checkbox"/> 離婚見込み⑬ <input type="checkbox"/> その他（ ）							
□いない								
母親の状況	□いる	□就労①	就労形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営（中心者・専従者）② <input type="checkbox"/> 農業（中心者・専従者）③ <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 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		通勤時間： 分	
育児休業			<input type="checkbox"/> 取得（ 年 月 日 ~ 年 月 日） <input type="checkbox"/> 取得無し					
□就労以外	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産④（出産予定日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 疾病・障がい⑤ <input type="checkbox"/> 介護・看護⑤⑥ <input type="checkbox"/> 災害復旧⑦⑧ <input type="checkbox"/> 求職活動⑪ <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練⑨⑩ <input type="checkbox"/> その他※（ ） 詳しい状況（ ）							
	出産予定（全員ご記入ください） <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（出産予定日： 年 月 日）							
□いない	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 別居・離婚 <input type="checkbox"/> 行方不明※ <input type="checkbox"/> 拘禁※ <input type="checkbox"/> 離婚見込み⑬ <input type="checkbox"/> その他（ ）							
現在の保育状況	□家庭保育（保育者： ）		送迎者	父・母・祖父・祖母				
	□施設利用（施設名： ）			その他（ ）				
	□その他（ ）		送迎方法	自動車・徒歩・自転車・（ ）				
過去の施設利用	□なし <input type="checkbox"/> あり（施設名：		入所期間： 年 月 ~ 年 月）					
連絡先	自宅		父親（日中の連絡先）	母親（日中の連絡先）	その他（ ）			
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⑮：離職票など、失職した期日が分かるもの				
裏面に続きます								

※令和6年4月1日時点で65歳未満の村内在住の祖父母については追加の書類が必要となります。詳細は利用のしおりP5をご参照ください。

父方祖父母の状況						
住所 ()						
祖父	□いる	氏名		生年月日	年 月 日 (歳)	
		□就労	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	
		□就労以外	□疾病・障がい □介護・看護 □無職 □その他 () (詳しい状況:)			
□いない	□死亡 □別離・不通 □その他 ()					
祖母	□いる	氏名		生年月日	年 月 日 (歳)	
		□就労	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	
		□就労以外	□疾病・障がい □介護・看護 □無職 □その他 () (詳しい状況:)			
□いない	□死亡 □別離・不通 □その他 ()					

母方祖父母の状況						
住所 ()						
祖父	□いる	氏名		生年月日	年 月 日 (歳)	
		□就労	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	
		□就労以外	□疾病・障がい □介護・看護 □無職 □その他 () (詳しい状況:)			
□いない	□死亡 □別離・不通 □その他 ()					
祖母	□いる	氏名		生年月日	年 月 日 (歳)	
		□就労	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	
		□就労以外	□疾病・障がい □介護・看護 □無職 □その他 () (詳しい状況:)			
□いない	□死亡 □別離・不通 □その他 ()					

記入例

家庭状況書兼保育児童家庭調査票

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	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営(中心者・専従者)② <input type="checkbox"/> 農業(中心者・専従者)③ <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 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 通勤時間： 30 分				
育児休業	<input type="checkbox"/> 取得(年 月 日 ~ 年 月 日) <input checked="" type="checkbox"/> 取得無し							
☐いない	☐就労以外	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい⑤ <input type="checkbox"/> 介護・看護⑤⑥ <input type="checkbox"/> 災害復旧⑦⑧ <input type="checkbox"/> 求職活動⑪ <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練⑨⑩ <input type="checkbox"/> その他※() 詳しい状況()						
		<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 別居・離婚 <input type="checkbox"/> 行方不明※ <input type="checkbox"/> 拘禁※ <input type="checkbox"/> 離婚見込み⑬ <input type="checkbox"/> その他()						
母親の状況	☑いる	☐就労①	就労形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営(中心者・専従者)② <input type="checkbox"/> 農業(中心者・専従者)③ <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 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 通勤時間： 分				
育児休業	<input type="checkbox"/> 取得(年 月 日 ~ 年 月 日) <input type="checkbox"/> 取得無し							
☐いない	☑就労以外	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産④(出産予定日： 年 月 日) <input type="checkbox"/> 疾病・障がい⑤ <input checked="" type="checkbox"/> 介護・看護⑤⑥ <input type="checkbox"/> 災害復旧⑦⑧ <input type="checkbox"/> 求職活動⑪ <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練⑨⑩ <input type="checkbox"/> その他※() 詳しい状況(9時から17時まで、母方祖母宅で祖母(要介護〇)の介護を行っている。)						
		出産予定(全員ご記入ください)		<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(出産予定日： 年 月 日)				
☐いない	☐就労以外	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 別居・離婚 <input type="checkbox"/> 行方不明※ <input type="checkbox"/> 拘禁※ <input type="checkbox"/> 離婚見込み⑬ <input type="checkbox"/> その他()						
		現在の保育状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭保育(保育者： 母) <input type="checkbox"/> 施設利用(施設名：) <input type="checkbox"/> その他()		送迎者	<input checked="" type="checkbox"/> 父・母・祖父・祖母 <input type="checkbox"/> その他()		
過去の施設利用		<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり(施設名： 〇〇〇保育園 入所期間： (令和元年8月~令和元年10月))		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-●●●●-●●●	080-●●●●-●●●	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				
裏面に続きます								

※令和6年4月1日時点で65歳未満の村内在住の祖父母については追加の書類が必要となります。詳細は利用のしおりP5をご参照ください。

父方祖父母の状況																							
住所 (東海村舟石川●●●●-●●●●)																							
昭和34年(1959年)4月2日以降の生まれの方は65歳未満となります																							
祖父	<table border="1"> <tr> <td>氏名</td> <td>東海 ●●</td> <td>生年月日</td> <td>昭和34年●月●日 (63歳)</td> </tr> <tr> <td rowspan="2"><input checked="" type="checkbox"/>いる <input checked="" type="checkbox"/>就労</td> <td>就労先名称</td> <td colspan="2">●●●●</td> </tr> <tr> <td>就労先住所</td> <td colspan="2">ひたちなか市●●●●-●●</td> </tr> <tr> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/>就労以外</td> <td>就労時間</td> <td colspan="2">午前 9時 00分 ~ 午後 5時 00分 実労働時間: 7時間 就労日数: 月平均 20日</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/>疾病・障がい <input type="checkbox"/>介護・看護 <input type="checkbox"/>無職 <input type="checkbox"/>その他 () (詳しい状況:) </td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/>いない <input type="checkbox"/>死亡 <input type="checkbox"/>別離・不通 <input type="checkbox"/>その他 ()</td> </tr> </table>	氏名	東海 ●●	生年月日	昭和34年●月●日 (63歳)	<input checked="" type="checkbox"/> いる <input checked="" type="checkbox"/> 就労	就労先名称	●●●●		就労先住所	ひたちなか市●●●●-●●		<input type="checkbox"/> 就労以外	就労時間	午前 9時 00分 ~ 午後 5時 00分 実労働時間: 7時間 就労日数: 月平均 20日		<input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 () (詳しい状況:)			<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 別離・不通 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	氏名	東海 ●●	生年月日	昭和34年●月●日 (63歳)																			
	<input checked="" type="checkbox"/> いる <input checked="" type="checkbox"/> 就労	就労先名称	●●●●																				
		就労先住所	ひたちなか市●●●●-●●																				
<input type="checkbox"/> 就労以外	就労時間	午前 9時 00分 ~ 午後 5時 00分 実労働時間: 7時間 就労日数: 月平均 20日																					
	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 () (詳しい状況:)																						
<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 別離・不通 <input type="checkbox"/> その他 ()																							
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。																							
祖母	<table border="1"> <tr> <td>氏名</td> <td>東海 ●●</td> <td>生年月日</td> <td>年 月 日 (歳)</td> </tr> <tr> <td rowspan="2"><input checked="" type="checkbox"/>いる <input type="checkbox"/>就労</td> <td>就労先名称</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>就労先住所</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/>就労以外</td> <td>就労時間</td> <td colspan="2">午前 時 分 ~ 午後 時 分 実労働時間: 時間 就労日数: 月平均 日</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/>疾病・障がい <input type="checkbox"/>介護・看護 <input checked="" type="checkbox"/>無職 <input type="checkbox"/>その他 () (詳しい状況:) </td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/>いない <input type="checkbox"/>死亡 <input type="checkbox"/>別離・不通 <input type="checkbox"/>その他 ()</td> </tr> </table>	氏名	東海 ●●	生年月日	年 月 日 (歳)	<input checked="" type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> 就労	就労先名称			就労先住所			<input type="checkbox"/> 就労以外	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 type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input checked="" type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 () (詳しい状況:)			<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 別離・不通 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	氏名	東海 ●●	生年月日	年 月 日 (歳)																			
	<input checked="" type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> 就労	就労先名称																					
		就労先住所																					
<input type="checkbox"/> 就労以外	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 type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input checked="" type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 () (詳しい状況:)																						
<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 別離・不通 <input type="checkbox"/> その他 ()																							

母方祖父母の状況																							
住所 (東海村村松●●●●-●●●●)																							
祖父	<table border="1"> <tr> <td>氏名</td> <td></td> <td>生年月日</td> <td>年 月 日 (歳)</td> </tr> <tr> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/>いる <input type="checkbox"/>就労</td> <td>就労先名称</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>就労先住所</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/>就労以外</td> <td>就労時間</td> <td colspan="2">午前 時 分 ~ 午後 時 分 実労働時間: 時間 就労日数: 月平均 日</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/>疾病・障がい <input type="checkbox"/>介護・看護 <input type="checkbox"/>無職 <input type="checkbox"/>その他 () (詳しい状況:) </td> </tr> <tr> <td colspan="4"><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 ()</td> </tr> </table>	氏名		生年月日	年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> 就労	就労先名称			就労先住所			<input type="checkbox"/> 就労以外	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 type="checkbox"/> 疾病・障がい <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 ()			
	氏名		生年月日	年 月 日 (歳)																			
	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> 就労	就労先名称																					
		就労先住所																					
<input type="checkbox"/> 就労以外	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 type="checkbox"/> 疾病・障がい <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	<table border="1"> <tr> <td>氏名</td> <td>▲▲ ●</td> <td>生年月日</td> <td>年 月 日 (歳)</td> </tr> <tr> <td rowspan="2"><input checked="" type="checkbox"/>いる <input type="checkbox"/>就労</td> <td>就労先名称</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>就労先住所</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2"><input checked="" type="checkbox"/>就労以外</td> <td>就労時間</td> <td colspan="2">午前 時 分 実労働時間: 時間</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <input checked="" type="checkbox"/>疾病・障がい <input type="checkbox"/>介護 <input type="checkbox"/>無職 <input type="checkbox"/>その他 () (詳しい状況: 要介護○) </td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/>いない <input type="checkbox"/>死亡 <input type="checkbox"/>別離・不通 <input type="checkbox"/>その他 ()</td> </tr> </table>	氏名	▲▲ ●	生年月日	年 月 日 (歳)	<input checked="" type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> 就労	就労先名称			就労先住所			<input checked="" type="checkbox"/> 就労以外	就労時間	午前 時 分 実労働時間: 時間		<input checked="" type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <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 ()			
	氏名	▲▲ ●	生年月日	年 月 日 (歳)																			
	<input checked="" type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> 就労	就労先名称																					
		就労先住所																					
<input checked="" type="checkbox"/> 就労以外	就労時間	午前 時 分 実労働時間: 時間																					
	<input checked="" type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <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 ()																							