

家庭状況票

記入日：令和 年 月 日

ふりがな
児童名

当てはまるものに☑してその太枠内の詳細を記入してください

	母親の状況	父親の状況
<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 就労内定した <input type="checkbox"/> 求職中	自営業・正社員・パート・アルバイト・ 非常勤・臨時職員・派遣社員・契約社員 その他（ ）	自営業・正社員・パート・アルバイト・ 非常勤・臨時職員・派遣社員・契約社員 その他（ ）
<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	予定日 年 月 日 育休期間 令和 年 月 日 ~令和 年 月 日	予定日 年 月 日 育休期間 令和 年 月 日 ~令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 就学している	校名
<input type="checkbox"/> 父母の疾病	病名 病院名 H・R 年 月から 通院・入院・入院予定 (手帳 級)	病名 病院名 H・R 年 月から 通院・入院・入院予定 (手帳 級)
<input type="checkbox"/> 看護・介護をおこなっている	対象者名： 続柄（ ） 看護・介護開始H・R 年 月から 病 名： 手帳【無・有】 療養場所：自宅・病院等（施設名 ）	
<input type="checkbox"/> その他		

当てはまるものに☑をしてください

<input type="checkbox"/> 一般世帯	
<input type="checkbox"/> ひとり親世帯	①児童扶養手当証書 ②遺族年金証書 該当する方はご提出ください
<input type="checkbox"/> 非課税世帯	父母の課税証明書をご確認する場合があります
<input type="checkbox"/> 生活保護世帯	生活保護証明書をご提出ください
<input type="checkbox"/> その他	

※個人情報保護法に基づきご記入いただいた個人情報は適正に取り扱いいたします

当園をお知りになったきっかけに○をしてください

ホームページ ・ ポスター ・ パンフレット ・ 電光掲示板 ・ ご紹介（市町・友人知人・職員） ・ その他（ ）
--