

# 家庭状況等申告書

※以下の項目について、該当するものを○印で囲み、必要事項を記入願います。

## ■基本情報

|      |  |      |  |               |                 |
|------|--|------|--|---------------|-----------------|
| 保護者名 |  | 続柄   |  | 令和8年1月1日現在の住所 | 東松島市・（ ）市・区・町・村 |
| ①児童名 |  | ②児童名 |  | ③児童名          |                 |

## ■就労の状況

|     |                                      |         |                  |                  |
|-----|--------------------------------------|---------|------------------|------------------|
| 父   | <input type="checkbox"/>             | (家庭外勤務) | 勤務先：             | 常勤・パート・臨時・その他（ ） |
|     | <input type="checkbox"/>             | (家庭内勤務) | 自営：（ 中心者 ・ 協力者 ） | 従事内容：            |
|     | 内職：受先                                |         | 日数： 日/月（ 日/週）不定期 |                  |
|     | 時間：平日/ 時 分～ 時 分 ・ 土曜/ 時 分～ 時 分 ・ 不定期 |         |                  |                  |
| 母   | <input type="checkbox"/>             | (家庭外勤務) | 勤務先：             | 常勤・パート・臨時・その他（ ） |
|     | <input type="checkbox"/>             | (家庭内勤務) | 自営：（ 中心者 ・ 協力者 ） | 従事内容：            |
|     | 内職：受先                                |         | 日数： 日/月（ 日/週）不定期 |                  |
|     | 時間：平日/ 時 分～ 時 分 ・ 土曜/ 時 分～ 時 分 ・ 不定期 |         |                  |                  |
| 祖父  | <input type="checkbox"/>             | (家庭外勤務) | 勤務先：             | 常勤・パート・臨時・その他（ ） |
|     | <input type="checkbox"/>             | (家庭内勤務) | 自営：（ 中心者 ・ 協力者 ） | 従事内容：            |
|     | 内職：受先                                |         | 日数： 日/月（ 日/週）不定期 |                  |
|     | 時間：平日/ 時 分～ 時 分 ・ 土曜/ 時 分～ 時 分 ・ 不定期 |         |                  |                  |
| 祖母  | <input type="checkbox"/>             | (家庭外勤務) | 勤務先：             | 常勤・パート・臨時・その他（ ） |
|     | <input type="checkbox"/>             | (家庭内勤務) | 自営：（ 中心者 ・ 協力者 ） | 従事内容：            |
|     | 内職：受先                                |         | 日数： 日/月（ 日/週）不定期 |                  |
|     | 時間：平日/ 時 分～ 時 分 ・ 土曜/ 時 分～ 時 分 ・ 不定期 |         |                  |                  |
| ( ) | <input type="checkbox"/>             | (家庭外勤務) | 勤務先：             | 常勤・パート・臨時・その他（ ） |
|     | <input type="checkbox"/>             | (家庭内勤務) | 自営：（ 中心者 ・ 協力者 ） | 従事内容：            |
|     | 内職：受先                                |         | 日数： 日/月（ 日/週）不定期 |                  |
|     | 時間：平日/ 時 分～ 時 分 ・ 土曜/ 時 分～ 時 分 ・ 不定期 |         |                  |                  |
| 求職中 | 父 ・ 母 ・ （ ）                          |         |                  | 就労見込：（ ）月内定済み    |

## ■疾病等

|         |     |                      |
|---------|-----|----------------------|
| 父・母・（ ） | 病 名 | 入院 ・ 常時臥床 ・ 精神 ・ その他 |
| 父・母・（ ） | 病 名 | 入院 ・ 常時臥床 ・ 精神 ・ その他 |

## ■心身障害者

|         |     |         |   |
|---------|-----|---------|---|
| 父・母・（ ） | 障害名 | 障害者手帳等級 | 級 |
| 父・母・（ ） | 障害名 | 障害者手帳等級 | 級 |

## ■看護等

|         |       |             |        |
|---------|-------|-------------|--------|
| 父・母・（ ） | 誰の（ ） | 病院等付添（ 日/週） | ・ 自宅介護 |
| 父・母・（ ） | 誰の（ ） | 病院等付添（ 日/週） | ・ 自宅介護 |

## ■在学

|         |     |          |
|---------|-----|----------|
| 父・母・（ ） | 学校名 | 通学（ 日/週） |
|---------|-----|----------|

## ■その他

|                |                                |           |           |
|----------------|--------------------------------|-----------|-----------|
| 出 産            | 令和 年 月 日出産（見込み）                |           |           |
| 不存在            | 父 ・ 母 ・ （ ） 理由：死別・離婚・別居・その他（ ） |           |           |
| 送 迎            | 誰が：（ ） どのように： 車 ・ 自転車 ・ その他（ ） |           |           |
| ※祖父母が同居していない場合 |                                |           |           |
| 父方             | 祖父・祖母（ ）在住                     | 祖父：就労中・無職 | 祖母：就労中・無職 |
| 母方             | 祖父・祖母（ ）在住                     | 祖父：就労中・無職 | 祖母：就労中・無職 |

# 家庭状況等申告書（記載上の注意）

※以下の項目について、該当するものを○印で囲み、必要事項を記入願います。

## ■基本情報

|      |      |               |                 |
|------|------|---------------|-----------------|
| 保護者名 | 続柄   | 令和8年1月1日現在の住所 | 東松島市・（ ）市・区・町・村 |
| ①児童名 | ②児童名 | ③児童名          |                 |

## ■就労の状況

|                                      |                                  |                  |                                                   |                  |
|--------------------------------------|----------------------------------|------------------|---------------------------------------------------|------------------|
| 父                                    | <input type="checkbox"/> (家庭外勤務) | 勤務先              | 「家庭外勤務」、「家庭内勤務」（自営・内職）の3つのうち該当するものに○をつけて記載します。    | その他（ ）           |
|                                      | <input type="checkbox"/> (家庭内勤務) | 自営：（ 中心者 ・ 協力者 ） | 従事内容：                                             |                  |
|                                      |                                  | 内職：受先            | 日数： 日/月（ 日/週）不定期                                  |                  |
| 時間：平日/ 時 分～ 時 分 ・ 土曜/ 時 分～ 時 分 ・ 不定期 |                                  |                  |                                                   |                  |
| 母                                    | <input type="checkbox"/> (家庭外勤務) | 勤務先              | 「家庭外勤務」、「家庭内勤務」（自営・内職）のいずれかに関わらず、その就労内容について記載します。 | 常勤・パート・臨時・その他（ ） |
|                                      | <input type="checkbox"/> (家庭内勤務) | 自営：（ 中心者 ・ 協力者 ） |                                                   | 従事内容：            |
|                                      |                                  | 内職：受先            |                                                   | 日数： 日/月（ 日/週）不定期 |
| 時間：平日/ 時 分～ 時 分 ・ 土曜/ 時 分～ 時 分 ・ 不定期 |                                  |                  |                                                   |                  |
| 祖父                                   | <input type="checkbox"/> (家庭外勤務) | 勤務先              |                                                   | 常勤・パート・臨時・その他（ ） |
|                                      | <input type="checkbox"/> (家庭内勤務) | 自営：（ 中心者 ・ 協力者 ） | 従事内容：                                             |                  |
|                                      |                                  | 内職：受先            | 日数： 日/月（ 日/週）不定期                                  |                  |
| 時間：平日/ 時 分～ 時 分 ・ 土曜/ 時 分～ 時 分 ・ 不定期 |                                  |                  |                                                   |                  |
| 祖母                                   | <input type="checkbox"/> (家庭外勤務) | 勤務先              |                                                   | 常勤・パート・臨時・その他（ ） |
|                                      | <input type="checkbox"/> (家庭内勤務) | 自営：（ 中心者 ・ 協力者 ） | 従事内容：                                             |                  |
|                                      |                                  | 内職：受先            | 日数： 日/月（ 日/週）不定期                                  |                  |
| 時間：平日/ 時 分～ 時 分 ・ 土曜/ 時 分～ 時 分 ・ 不定期 |                                  |                  |                                                   |                  |
| ( )                                  | <input type="checkbox"/> (家庭外勤務) | 勤務先              | 他に同居中で就労している人がいる場合に記載します。                         | 常勤・パート・臨時・その他（ ） |
|                                      | <input type="checkbox"/> (家庭内勤務) | 自営：（ 中心者 ・ 協力者 ） |                                                   | 従事内容：            |
|                                      |                                  | 内職：受先            |                                                   | 日数： 日/月（ 日/週）不定期 |
| 時間：平日/ 時 分～ 時 分 ・ 土曜/ 時 分～ 時 分 ・ 不定期 |                                  |                  |                                                   |                  |
| 求職中                                  | 父 ・ 母 ・ （ ）                      | 就労見込：（ ）月内定済み    |                                                   |                  |

## ■疾病等

|         |    |                                         |                      |
|---------|----|-----------------------------------------|----------------------|
| 父・母・（ ） | 病名 | 疾病を抱えている方を○で囲むか、（ ）内に記載し、その内容について記載します。 | 床 ・ 精神 ・ その他         |
| 父・母・（ ） | 病名 |                                         | 入院 ・ 常時臥床 ・ 精神 ・ その他 |

## ■心身障害者

|         |     |         |   |
|---------|-----|---------|---|
| 父・母・（ ） | 障害名 | 障害者手帳等級 | 級 |
| 父・母・（ ） | 障害名 | 障害者手帳等級 | 級 |

## ■看護等

|         |       |             |        |
|---------|-------|-------------|--------|
| 父・母・（ ） | 誰の（ ） | 病院等付添（ 日/週） | ・ 自宅介護 |
| 父・母・（ ） | 誰の（ ） | 病院等付添（ 日/週） | ・ 自宅介護 |

## ■その他

|     |                |                    |
|-----|----------------|--------------------|
| 出 産 | 平成 年 月 日出産（予定） |                    |
| 不存在 | 父 ・ 母 ・ （ ）    | 理由：死別・離婚・別居・その他（ ） |
| 送 迎 | 誰が：（ ）         | どのよう               |

※同居していない場合

|    |          |              |           |
|----|----------|--------------|-----------|
| 父方 | 祖父・祖母（ ） | 在住、祖父：就労中・無職 | 祖母：就労中・無職 |
| 母方 | 祖父・祖母（ ） | 在住、祖父：就労中・無職 | 祖母：就労中・無職 |