

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5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	(家庭外勤務)	勤務先:	常勤・パート・臨時・その他()
	(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	(家庭外勤務)	勤務先:	常勤・パート・臨時・その他()
	(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	(家庭外勤務)	勤務先:	常勤・パート・臨時・その他()
	(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	(家庭外勤務)	勤務先:	常勤・パート・臨時・その他()
	(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		
()	(家庭外勤務)	勤務先:	常勤・パート・臨時・その他()
	(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5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	

1月1日現在の住所地について、○で囲むか、（ ）内に記載します。

入所を希望する児童名をすべて記載します。

■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：	
	<input type="checkbox"/>		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：	
	<input type="checkbox"/>		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：	
	<input type="checkbox"/>		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：	
	<input type="checkbox"/>		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：	
	<input type="checkbox"/>		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	

求職中の方を○で囲むか、（ ）内に記載します。

■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

看護等を行っている方を○で囲むか、（ ）内に記載し、その内容について記載します。

■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（ ）	同居していない祖父母がいる場合、該当する方を○で囲み、その就労状況等について記載します。

※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