

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3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:
	<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:	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:	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)

■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

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。

保護者名	続柄	平成 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

「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。

父	<input type="checkbox"/> (家庭外勤務)	勤務先	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"/> (家庭内勤務)	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：
	<input type="checkbox"/> (家庭内勤務)	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"/> (家庭内勤務)	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"/> (家庭内勤務)	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：
	<input type="checkbox"/> (家庭内勤務)	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

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

父・母・()	病名	未 ・ 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

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

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

児童を扶養する主たる方が、これらに挙げた項目に該当する場合は○で囲むか、()内に記載し、その内容について記載します

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