

家庭状況申立書

世帯の住民登録情報や税に関する情報の調査、照会、閲覧に承諾します。 (署名または印)

※該当事項に○をつけ、必要事項を記入してください。

父について	<p><家庭で保育できない理由></p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 仕事(内定含む)のため ⇒ 「勤務証明書」の提出が必要です ・ 病気/障がいのため (病気/障がい・看護・介護を受ける人・学校) ・ 看護/介護をしている 名称 _____ ・ 通学しているため 週 日(勤務・通院/通所・看護/介護・通学) ・ その他() 病院/施設名 _____ <p>所在地 _____ TEL: _____</p> <p>(入院:平成 年 月 日～ 月 日)</p> <p>【添付書類】 診断書・障がい者手帳の写し・その他()</p>
母について	<p><家庭で保育できない理由></p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 仕事(内定含む)のため ⇒ 「勤務証明書」の提出が必要です ・ 病気/障がいのため (病気/障がい・看護・介護を受ける人・学校) ・ 看護/介護をしている 名称 _____ ・ 通学しているため 週 日(勤務・通院/通所・看護/介護・通学) ・ その他() 病院/施設名 _____ <p>所在地 _____ TEL: _____</p> <p>(入院:平成 年 月 日～ 月 日)</p> <p>【添付書類】 診断書・障がい者手帳の写し・その他()</p>

ひとり親家庭の場合	<ひとり親家庭となった日:平成 年 月 日から>
出産(予定)	出産予定日:平成 年 月 日 産 休:無・有(平成 年 月 日～ 月 日まで) 育 休:無・有(平成 年 月 日～ 月 日まで) 育休取得者:父・母 ※母子手帳の写しを添付してください

記載内容について確認させていただく場合があります。

◎生計状況について(祖父母と同居の方のみ)

家計の負担	1. 祖父母が全額負担している 2. 祖父母と分担している 3. 全額自己負担
分担内容	・食費(約 %) ・光熱水費(約 %) ・家賃(約 %) ・保育料(約 %) ※ () には児童の父や母が負担している割合を記入してください。

- ・ 同一家屋内に祖父母と同居されている場合、生計が同一であるときは祖父母の方のうち主宰者の所得税額を合算して保育料を決定いたします。
- ・ 書類提出後に不実の記載をされた事が判明した場合は、不足保育料を追加徴収いたします。

18歳以上の同居者(祖父母含む)がいる場合は裏面を記載してください。

◎ 18歳以上の同居者について（祖父母を含む）

必要に応じて証明書等の提出をお願いする場合があります。

	同居者の氏名	事由	名称など
家庭で保育できない理由	() 歳 児童との続柄:	<ul style="list-style-type: none"> ・ 仕事のため ・ 病気/障がいのため ・ 看護/介護をしている ・ 高齢(70歳以上)のため ・ 通学しているため ・ その他() 	(勤務先・病気/障がい・看護/介護を受ける人・学校) 名称 週 日(勤務・通院/通所・看護/介護・通学) 病院/施設名 所在地 TEL: (入院:平成 年 月 日～ 月 日) 添付書類 診断書・障がい手帳写し・その他()
	() 歳 児童との続柄:	<ul style="list-style-type: none"> ・ 仕事のため ・ 病気/障がいのため ・ 看護/介護をしている ・ 高齢(70歳以上)のため ・ 通学しているため ・ その他() 	(勤務先・病気/障がい・看護/介護を受ける人・学校) 名称 週 日(勤務・通院/通所・看護/介護・通学) 病院/施設名 所在地 TEL: (入院:平成 年 月 日～ 月 日) 添付書類 診断書・障がい手帳写し・その他()
	() 歳 児童との続柄:	<ul style="list-style-type: none"> ・ 仕事のため ・ 病気/障がいのため ・ 看護/介護をしている ・ 高齢(70歳以上)のため ・ 通学しているため ・ その他() 	(勤務先・病気/障がい・看護/介護を受ける人・学校) 名称 週 日(勤務・通院/通所・看護/介護・通学) 病院/施設名 所在地 TEL: (入院:平成 年 月 日～ 月 日) 添付書類 診断書・障がい手帳写し・その他()
	() 歳 児童との続柄:	<ul style="list-style-type: none"> ・ 仕事のため ・ 病気/障がいのため ・ 看護/介護をしている ・ 高齢(70歳以上)のため ・ 通学しているため ・ その他() 	(勤務先・病気/障がい・看護/介護を受ける人・学校) 名称 週 日(勤務・通院/通所・看護/介護・通学) 病院/施設名 所在地 TEL: (入院:平成 年 月 日～ 月 日) 添付書類 診断書・障がい手帳写し・その他()
	() 歳 児童との続柄:	<ul style="list-style-type: none"> ・ 仕事のため ・ 病気/障がいのため ・ 看護/介護をしている ・ 高齢(70歳以上)のため ・ 通学しているため ・ その他() 	(勤務先・病気/障がい・看護/介護を受ける人・学校) 名称 週 日(勤務・通院/通所・看護/介護・通学) 病院/施設名 所在地 TEL: (入院:平成 年 月 日～ 月 日) 添付書類 診断書・障がい手帳写し・その他()

記入例

◎ 18歳以上の同居者について（祖父母を含む）

必要に応じて証明書等の提出をお願いする場合があります。

	同居者の氏名	事由	名称など
家庭で保育できない理由	杉戸 太郎 (59歳) 児童との続柄：父方の祖父	<ul style="list-style-type: none"> ・ <u>仕事のため</u> ・ 病気/障がいのため ・ 看護/介護をしている ・ 高齢(70歳以上)のため ・ 通学しているため ・ その他() 	<p>(勤務先・病気/障がい・看護/介護を受ける人・学校)</p> <p>名称 (株)杉戸産業</p> <p>週 5日(勤務)・通院/通所・看護/介護・通学)</p> <p>病院/施設名</p> <p>所在地 幸手市〇〇1000番地1 TEL:0480-43-1111</p> <p>(入院：平成 年 月 日～ 月 日)</p> <p>添付書類：診断書・障がい手帳写し・その他()</p>
	杉戸 宮子 (57歳) 児童との続柄：母方の祖母	<ul style="list-style-type: none"> ・ 仕事のため ・ <u>病気/障がいのため</u> ・ 看護/介護をしている ・ 高齢(70歳以上)のため ・ 通学しているため ・ その他() 	<p>(勤務先・<u>病気/障がい</u>・看護/介護を受ける人・学校)</p> <p>名称 要介護5</p> <p>週月 2日(勤務・通院/通所・<u>看護/介護</u>・通学)</p> <p>病院/施設名 杉戸総合病院</p> <p>所在地 杉戸町堤根 4745 番地 1 TEL:34-1188</p> <p>(入院：平成 年 月 日～ 月 日)</p> <p>添付書類 診断書・障がい手帳写し・<u>その他(介護保険証写し)</u></p>
	杉戸 菊子 (38歳) 児童との続柄：父の姉	<ul style="list-style-type: none"> ・ 仕事のため ・ 病気/障がいのため ・ <u>看護/介護をしている</u> ・ 高齢(70歳以上)のため ・ 通学しているため ・ その他() 	<p>(勤務先・病気/障がい・<u>看護/介護を受ける人</u>・学校)</p> <p>名称 杉戸 花子 (父の祖母)</p> <p>週 4日(勤務・通院/通所・<u>看護/介護</u>・通学)</p> <p>病院/施設名 ほいく病院</p> <p>所在地 宮代町△△1-4-1 TEL:34-1111</p> <p>(入院：平成18年10月 1日～12月10日)</p> <p>添付書類 診断書・障がい手帳写し・その他()</p>
	杉戸 アグリ (20歳) 児童との続柄：父の弟	<ul style="list-style-type: none"> ・ 仕事のため ・ 病気/障がいのため ・ 看護/介護をしている ・ 高齢(70歳以上)のため ・ <u>通学しているため</u> ・ その他() 	<p>(勤務先・病気/障がい・看護/介護している人・<u>学校</u>)</p> <p>名称 さいたま音楽学園(専門学校)</p> <p>週 5日(勤務・通院/通所・看護/介護・<u>通学</u>)</p> <p>病院/施設名</p> <p>所在地 さいたま市浦和区××3-15-1 TEL:048-824-2111</p> <p>(入院：平成 年 月 日～ 月 日)</p> <p>添付書類 診断書・障がい手帳写し・<u>その他(在学証明書)</u></p>
	杉戸 太助 (84歳) 児童との続柄：父の祖父	<ul style="list-style-type: none"> ・ 仕事のため ・ 病気/障がいのため ・ 看護/介護をしている ・ <u>高齢(70歳以上)のため</u> ・ 通学しているため ・ その他() 	<p>(勤務先・病気/障がい・看護/介護している人・学校)</p> <p>名称</p> <p>週 日(勤務・通院/通所・看護/介護・通学)</p> <p>病院/施設名</p> <p>所在地 TEL:</p> <p>(入院：平成 年 月 日～ 月 日)</p> <p>添付書類 診断書・障がい手帳写し・その他()</p>