

記入例

フリガナ 氏名	生年月日	障害者手帳又は 療育手帳の有無	利用施設名
入所児童		無	〇〇幼稚園
		無	
		無	

認定 保護者	フリガナ 氏名	入所児童 との続柄	連絡先	住所	前回提出時から 世帯状況の変更の有無	⑤その他の場合
	フサ タロウ	父	090- ●●●-x x x x	〒 いづれかを記載してください。	①無 ②結婚・離婚 ③転職・退職 ④出産 ⑤その他	
同一世帯に 属する保護 者		祖母 その他（ ）	090- x x x- ●●●	⑤の場合、変更内容を記載し、当 市への変更届等の提出の有無も記 載してください。	①無 ②結婚・離婚 ③転職・退職 ④その他	介護要件に変 更。8月に変更 届提出済み。

フリガナ 氏名	入所児童①との続柄	生年月日	状況	障害者手帳 等の有無	前回提出時からの世 帯状況の変更の有無	変更がある場合
フッサ サクラ	状況を記載してください。 ・保育所等 ・保育所等申請中 ・学校 ・就労 ・その他		学校	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	就学に伴い、別居
福生 桜			☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無		
			☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無		
			☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無		
	別世帯でも同住所に居住している方は全員記載し、入所児童の兄弟姉妹は別住所の場合も全員記載してください。			☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	変更がある場合、 具体的状況について記載してください。
			☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無		
			☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無		
			☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無		

認定保護者の状況		同一
①就労 ⑤障害 ⑨育児休業	②就学 ⑥介護・看護 ⑩その他	③妊娠・出産 ⑦求職
④疾病 ⑧災害復興		①就労 ⑤障害 ⑨育児休業
⑩その他の場合		⑩その他の場合
☐ ①標準時間（最長11時間） ②短時間 ③短時間		
①就労、②就学の場合	通勤（通学）手段/時間 ※手段が複数ある場合は全てにチェック	約 2 時間 30分（往復時間で記入） 約
③妊娠・出産の場合	出産予定年月日	
④疾病、⑤障害の場合	障害者手帳の	
⑥その他		
週 5 日又は月 日以上・1 日 7 時間以上		
生活保護の適用の有無 □有 □無		
情報閲覧の同意 □ 保育の利用に関する市町村民税及び世帯情報等を閲覧することに同意します。		