

家庭状況届書

記入例

児童名	名張 二郎	児童名	名張 夢子
児童名		児童名	

※1 参照

保育を必要とする事由	氏名	就労先等	平均就労日数	実就労時間(※1)	備考
A. 給与者	名張 太郎	(会社名) 名張市役所	一週間 5日勤務 一か月 20日勤務	7時間 45分	(正規・非正規の別) 正・非
	名張 花子	(株)名張	一週間 5日勤務 一か月 20日勤務	7時間 分	正・非
	名張 桃子	(株)名張	一週間 4日勤務 一か月 16日勤務	6時間 分	正・非
			一週間 一か月		非
			一週間 一か月		非
B. 自営業	(事業主)	(店名・屋号)	一週間 日勤務 一か月 日勤務	時間 分	
	(その他)		一週間 日勤務 一か月 日勤務	時間 分	(専従者の場合は○) 専従者
			一週間 日勤務 一か月 日勤務	時間 分	専従者
			一週間 日勤務 一か月 日勤務	時間 分	専従者
C. 農業	(中心者) 名張 太一		一週間 6日勤務 一か月 24日勤務	8時間 分	専業・兼業
	(その他)	田 a	一週間 日勤務 一か月 日勤務	時間	兼業の場合は、農業以外の就労先も記入してください。
		畑 30 a	一週間 日勤務 一か月 日勤務	時間	
		山林 a	一週間 日勤務 一か月 日勤務	時間 分	
		その他(ハウス等)	一週間 日勤務 一か月 日勤務	時間 分	
		一週間 日勤務 一か月 日勤務	時間 分		
D. 内職		(発注元会社名)	一週間 日勤務 一か月 日勤務	時間 分	(仕事の内容)

※ 4月1日の時点で18歳以上の世帯員全員について記入してください。

※1 実就労時間とは、休憩・残業時間を含まない就労時間のことです。

保育を必要とする事由	氏名	内 容 等		備 考
E. 出産		出産(予定)日	年 月 日	
F. 疾病		(病院名)	入院(見込) 年 月 日 ～ 年 月 日 通院 週 回	(病名)
F. 障がい		身体障害者手帳 等級: 療育手帳 判定区分: その他の状況		
G. 看護・介護		(看護・介護が必要な方) 氏名: 児童との続柄:	(どちらかに○をつけて必要事項を記入) 入院看護(介護) 週 回 1日 時間 在宅看護(介護) デイサービス等の利用 有・無	
H. 災害		(災害の内容)	罹災年月日 年 月 日 復旧見込み 年 月頃	
I. 求職中 起業準備		就労(起業)予定	年 月 日	
J. 就学 技能習得		(学校等名)		
K. その他	(保護者)	(保育できない理由)	<div style="border: 2px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;"> <p>4月1日時点で65歳未満の祖父母やおじ・おば等(1959年(昭和34年)4月2日～2004年(平成17年)4月1日生まれ)と同居している場合は、保育ができない証明書等の添付が必要です。</p> </div>	
		(保育できない理由)		
	(祖父)	(保育できない理由)		
	(祖母)	(保育できない理由)		
	名張 梅	足が不自由で介護が必要なため		※同居の祖父母がおり、いずれもが保育できない場合は、その理由を詳しく書いてください。

※4月1日の時点で18歳以上の世帯員全員について記入してください。