

家 庭 状 況 確 認 票

平成 年 月 日

申込者氏名 _____

父母の状況		●今後、育児休業の取得予定 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
		●育児休業等により休職中からの復職予定 復職予定日(平成 年 月 日)	
子どもの状況	保育状況	児童名	男 女
		現在の保育状況	男 女
	待機状況	保育園に入園・転園できなかった場合について	
兄弟姉妹の同時入園希望	<input type="checkbox"/> 同時に同じ保育園に入れるまで待つ <input type="checkbox"/> 同時に入園できれば異なる保育園でも入園したい。 <input type="checkbox"/> 一人だけの入園でもかまわない(入園希望の児童名)		
※生活保護状況	<input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 受けている(平成 年 月 日から)		
※固定資産税の状況	●前年度固定資産税(土地・家屋)の課税状況についてお尋ねします。 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ●固定資産税の内容 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他		
保育料の納付方法	毎月、月末を期限としている保育料の納付方法をお尋ねします。 <input type="checkbox"/> 口座振替(銀行・郵便局等)を利用する。 <input type="checkbox"/> 金融機関・市役所窓口で納付する。		

※は保育料算定のためお答えいただく事項です。

※年齢は、申込み日で記入ください。

祖父母の状況		※同居別居を問わず記入してください。 ※同居の有無は入所希望児童を基準とします。児童と同居の場合は住所・電話の記載は不要です。			
	氏名(フリガナ)	年齢	就労等の状況	同居	住所(町名まで)
父方	祖父		常勤・自営・パート・疾病・無職・看護・不在()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	市 町 丁目 電話番号 ()
	祖母		常勤・自営・パート・疾病・無職・看護・不在()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	市 町 丁目 電話番号 ()
母方	祖父		常勤・自営・パート・疾病・無職・看護・不在()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	市 町 丁目 電話番号 ()
	祖母		常勤・自営・パート・疾病・無職・看護・不在()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	市 町 丁目 電話番号 ()

提出書類	※提出書類の詳細は、「保育園入園のしおり」をご覧ください。 <input type="checkbox"/> 本申込書 <input type="checkbox"/> 日中保育できない状況がわかる書類(60歳未満の同居の祖父母も必要です。) 例: 在職証明書・診断書(病気・介護の場合)・母子手帳(出産の場合)・学生証及び時間割(就学の場合) <input type="checkbox"/> 所得申告書兼課税状況調査同意書(添付書類が必要です。)
------	---