

家庭状況申立書（父・母）

記入例

児童名	胎内 もも子 〇・R 30・5・10 生 H・R . . . 生	胎内 一郎 H・〇 2・8・1 生 H・R . . . 生
第1希望認定こども園・保育園（在園保育園）	中条すこやかこども園	

【2】自営業・農業従事者の状況

該当するものにチェックし詳細を記入してください。

事業の種類	<input type="checkbox"/> 自営業（会社または店名等 胎内美容院） <input type="checkbox"/> 農業 農業の名義人（中条 耕作）、主な作物 米、ネギ、大根 耕作面積（畑 300 a 田 350 a）、農業所得（有・無） <input type="checkbox"/> その他（ ）
開始年月日	昭和 平成 令和 26年 4月 1日から
従事時間	午前・午後 9時00分 ~ 午前・午後 6時00分（休憩時間含む）
従事日数	〔勤務日数〕 平均 週 日勤務 または 月 日勤務 〔休日〕 月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定休（月 日）
仕事の内容	例1：美容院の受付及びカット等施術全般 例2：農作業全般

【3】妊娠・出産・疾病・障がい

該当するものにそれぞれチェックしてください

保育が困難な事由（誰がどういう状況か）	添付書類
<input type="checkbox"/> 【妊娠・出産】 （予定日：令和 4年 9月 1日）	<input type="checkbox"/> 保育を希望する理由が、妊娠または出産の場合。
<input type="checkbox"/> 【疾病・障がい】 例：母が疾病のため保育困難であり自宅療養中（別途診断所の通り）	<input type="checkbox"/> 保護者のどちらかが疾病、障がいのあった書 <input type="checkbox"/> 身体・精神・療育手帳の写し、診断書を添付 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳の写し <input type="checkbox"/> 診断書
<input type="checkbox"/> 【介護・看護】 例：同居している祖母が要介護2級の認定を受け、主に保護者である母が通所の付き添いや食事の介助にあたるため保育が困難な状況。	<input type="checkbox"/> 要介護認定書 <input type="checkbox"/> 療育手帳の写し <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 （別紙）求職活動に関する報告書 （裏面）求職活動支援機関等利用証明書 明書を記入してください。
<input type="checkbox"/> 【求職活動】 求職活動のため	<input type="checkbox"/> 求職活動に関する報告書（裏面）求職活動支援機関等利用証明書、ハローワークの求職受付票
<input type="checkbox"/> 【その他】 例1：1歳未満児を育児しているため 例2：就学のため	<input type="checkbox"/> 未就園児の育児のため家庭で保育が困難な場合。 <input type="checkbox"/> 就学のため家庭で保育が困難な場合。 <input type="checkbox"/> 該当のない場合は、なるべく詳しく保育を希望する

（あて先）胎内市長

上記のとおりであることを申

令和 4年11月10日

申立者（保護者）

住所

胎内市新和町2-10

氏名

胎内 花子



電話番号

090-1234-5678

申立てをする保護者ご本人が記入、押印してください。