|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 508  **家庭状況票** | | | | 申込み児童１： | | | 申込み児童２： | | | | 申込み児童３： |
| 生年月日：　　年　　月　　日 | | | 生年月日：　　　年　　月　　日 | | | | 生年月日：　　　年　　月　　日 |
|  | | | | **父の状況** | | | | **母の状況** | | | |
| **就労の状況** | 区分 | | | □就労中　□就労内定　□求職活動 | | | | □就労中　□就労内定　□求職活動 | | | |
| 勤務先名称 | | | 自営かつ屋号がない人→□　　　　　　　　　　　　　（経営者が親族の場合、父との関係 　　　　　　　） | | | | 自営かつ屋号がない人→□  （経営者が親族の場合、母との関係 　　　　　　　） | | | |
| （派遣元の名称） | | |  | | | |  | | | |
| 勤務先所在地 | | |  | | | |  | | | |
| 電話番号 | | | （　　　　　　　　　　） | | | | （　　　　　　　　　　） | | | |
| 通勤経路 | | | □通勤（通勤時間　　　分）□在宅　□在宅と通勤両方  　経路：自宅→    　　　　　　　　　　　　　　　　　→職場 | | | | □通勤（通勤時間　　　分）□在宅　□在宅と通勤両方  　経路：自宅→    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　→職場 | | | |
| 仕事の内容 | | |  | | | |  | | | |
| 就労時間 | | | (週あたり)　　　　日、　(1日あたり)　　　　時間 | | | | (週あたり)　　　　日、　(1日あたり)　　　　時間 | | | |
| 就労期間 | | | □6カ月以上あり　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 □6カ月未満  前職　無　□  有　□→退職日が分かる書類を提出 | | | | □6カ月以上あり □6カ月未満  前職　無　□  有　□→退職日が分かる書類を提出 | | | |
| 産休・育休等  （取得予定/取得中） | | | 育児休業 | | 年　　　　月　　　　日～  年　　　　月　　　　日 | | 産前産後 | | 年　　　　月　　　　日～  年　　　　月　　　　日 | |
| 育児休業 | | 年　　　　月　　　　日～  年　　　　月　　　　日 | |
| 今後1年以内の  出産予定 | | | | □無　□有 | | 出産予定日　　　　　　年　　　月　　　日　→□母子手帳の写しを提出してください。 | | | | | |
| **就労以外の状況** | 疾病 | | | 病名　（　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | 病名　（　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 年　　　月から　入院・通院　（週　 　回） | | | | 年　　　月から　入院・通院　（週　 　回） | | | |
| 療養予定期間　　　約　　　　　　　 か月間 | | | | 療養予定期間　　　約　　　　　　　 か月間 | | | |
| 心身障がい | | | 障がい名（　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　） | | | | 障がい名（　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　） | | | |
| 手帳　無・有　（ 　　　手帳　 　級　・ 　度） | | | | 手帳　無・有　（ 　　　手帳　 　級　・ 　度） | | | |
| 看護  介護 | | | 続柄・氏名（　　　　 　　）　　年　　月から | | | | 続柄・氏名（　　　　 　　）　　年　　月から | | | |
| 病名 | | | | 病名 | | | |
| 自宅・入院中・通院・その他（　　 　　　　　　　　） | | | | 自宅・入院中・通院・その他（　　 　　　　　　　　） | | | |
| 毎日／週　　日間　　　　時　　分～　　時　　分 | | | | 毎日／週　　日間　　　　時　　分～　　時　　分 | | | |
| 就学 | | | 学校名（　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　） | | | | 学校名（　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　） | | | |
| 年　　　月入学　　　　　年　　　月終了予定 | | | | 年　　　月入学　　　　　年　　　月終了予定 | | | |
| 受講日　週　　　日間　　　時　　分～　　時　　分 | | | | 受講日　週　　　日間　　　時　　分～　　時　　分 | | | |
| 就学・技能取得・日本語学校・その他（　 　　 　　） | | | | 就学・技能取得・日本語学校・その他（　 　　 　　） | | | |
| 現在の保育状況 | | | | ◎現在利用希望のお子さんの保育はどうしていますか | | | | | | | |
| □預けている　 ➡□月ぎめ　預け先：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　→受託証明書を提出してください。 | | | | | | | |
| ※認可保育園(短中時間除く）・区立保育室・居宅訪問型保育のいずれかを利用中の場合は提出不要です。 | | | | | | | |
| □一時保育　預け先：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿→区立園以外の定期利用の場合、受託証明書を提出してください。 | | | | | | | |
| □預けていない ➡□（父・母・その他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）が保育している。 | | | | | | | |
| □職場保育をしている。（父の職場・母の職場・その他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿） | | | | | | | |
| □その他（具体的に）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | | |
| 特定医療費（指定難病） 受給者証の交付 | | | | □無　□有（　□父　□母　）　□受給者証の写し　有効期限　　　年　　　月　　　日まで | | | | | | | |
| 生活保護の受給 | | | | □無□有→開始日　　年　　月　　日【決定通知□有□無→□受給状況の確認に同意します（自治体名：　　　　）】 | | | | | | | |
| ひとり親の場合 | | | | □未婚 | □　 　年　 　月から【□離婚　□死別　□離婚前提の別居　□その他（　　　　　　 　　　）】 | | | | | | |
| 提出する確認書類に☑【□戸籍　□手当　□医療証　□調停書　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）】 | | | | | | | |
| 祖父母の状況 | 氏名（年齢） | | | | | 居住地 | | 申込児と | 保育できない理由 | | |
| 父方 | 祖父 | （　　　　歳） | | |  | | 同居・別居 | 高齢／遠方／就労／不存在（離婚・死亡・所在不明）／要介護／疾病／その他（　　　　　　　　） | | |
| 祖母 | （　　　　歳） | | |  | | 同居・別居 | 高齢／遠方／就労／不存在（離婚・死亡・所在不明）／要介護／疾病／その他（　　　　　　　　） | | |
| 母方 | 祖父 | （　　　　歳） | | |  | | 同居・別居 | 高齢／遠方／就労／不存在（離婚・死亡・所在不明）／要介護／疾病／その他（　　　　　　　　） | | |
| 祖母 | （　　　　歳） | | |  | | 同居・別居 | 高齢／遠方／就労／不存在（離婚・死亡・所在不明）／要介護／疾病／その他（　　　　　　　　） | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※理由が離婚や死亡の場合でも全員ご記載ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 508  **家庭状況票** | | | | 申込み児童１： | | | 申込み児童２：  派遣社員の場合  実際の勤務先を記入 | | | | 申込み児童３： |
| 生年月日：　　年　　月　　日 | | | 生年月日：　　　年　　月　　日 | | | | 生年月日：　　　年　　月　　日 |
|  | | | | **父の状況**  親族経営会社・自営の場合は続柄を記入 | | | | **母の状況** | | | |
| **就労の状況** | 区分 | | | □就労中　□就労内定　□求職活動 | | | | □就労中　□就労内定　□求職活動 | | | |
| 勤務先名称 | | | 自営かつ屋号がない人→□　　　　　　　　　　　　　（経営者が親族の場合、父との関係 　　　　　　　）  yebisu-ya  ✔ | | | | 自営かつ屋号がない人→□  〇〇百貨店  （経営者が親族の場合、母との関係 　　　　　　　） | | | |
| （派遣元の名称） | | | 東京都渋谷区恵比寿2-2-2 | | | | 太枠内は  実際の勤務先での状況を記入 | | | |
| 勤務先所在地 | | | 兄 | | | | 株式会社△△サービス | | | |
| 電話番号 | | | （　　　　　　　　　　） | | | | （　　　　　　　　　　）  東京都新宿区西新宿3-3-3 | | | |
| 通勤経路 | | | □通勤（通勤時間　　　分）□在宅　□在宅と通勤両方  ５  03　　　2222　　　　2222  　経路：自宅→  徒歩    　　　　　　　　　　　　　　　　　→職場 | | | | □通勤（通勤時間　　　分）□在宅　□在宅と通勤両方  30  03　　　3333　　　　3333  　経路：自宅→  渋谷駅→新宿駅    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　→職場 | | | |
| 仕事の内容 | | | ✔ | | | | ✔ | | | |
| 就労時間 | | | (週あたり)　　　　日、　(1日あたり)　　　　時間  飲食業 | | | | (週あたり)　　　　日、　(1日あたり)　　　　時間 | | | |
| 就労期間 | | | □6カ月以上あり　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 □6カ月未満  就労実績6か月未満でも2か月以内に前職有りの場合、  離職票など就労期間が確認できるものを提出  6　　　　　　　　9  前職　無　□  有　□→退職日が分かる書類を提出  就労証明書の  No.8、NO.9の内容を転記 | | | | □6カ月以上あり □6カ月未満  就労証明書をもとに記入  **(休憩時間含む)**  前職　無　□  有　□→退職日が分かる書類を提出 | | | |
| 産休・育休等  （取得予定/取得中） | | | 育児休業  ✔  ✔ | | 年　　　　月　　　　日～  年　　　　月　　　　日 | | 産前産後 | | 2022年　 12　月 29　日～  2023年　　3　月　　28　日 | |
| 育児休業 | | 2023年　　3　月　　29　日～  2024年　　7　月　　31　日 | |
| 今後1年以内の  出産予定 | | | | □無　□有 | | 出産予定日　　　　　　年　　　月　　　日　→□母子手帳の写しを提出してください。 | | | | | |
| **就労以外の状況** | 疾病 | | | 病名　（　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | 病名　（　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　）  2023　　2　　1 | | | |
| 年　　　月から　入院・通院　（週　 　回） | | | | 年　　　月から　入院・通院　（週　 　回） | | | |
| 療養予定期間　　　約　　　　　　　 か月間  出産予定有りの場合、母子手帳の写し  （表紙、出産予定日記載のページ）を提出  ✔ | | | | 療養予定期間　　　約　　　　　　　 か月間  ✔ | | | |
| 心身障がい | | | 障がい名（　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　） | | | | 障がい名（　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　） | | | |
| 手帳　無・有　（ 　　　手帳　 　級　・ 　度） | | | | 手帳　無・有　（ 　　　手帳　 　級　・ 　度） | | | |
| 看護  ✔  介護 | | | 続柄・氏名（　　　　 　　）　　年　　月から | | | | 続柄・氏名（　　　　 　　）　　年　　月から | | | |
| 病名 | | | | 病名 | | | |
| 自宅・入院中・通院・その他（　　 　　　　　　　　） | | | | 自宅・入院中・通院・その他（　　 　　　　　　　　） | | | |
| 毎日／週　　日間　　　　時　　分～　　時　　分 | | | | 毎日／週　　日間　　　　時　　分～　　時　　分 | | | |
| 就学 | | | 学校名（　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　）  診断書や障害者手帳、在学証明書などの確認書類が必要 | | | | 学校名（　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　） | | | |
| 年　　　月入学　　　　　年　　　月終了予定 | | | | 年　　　月入学　　　　　年　　　月終了予定 | | | |
| 受講日　週　　　日間　　　時　　分～　　時　　分 | | | | 受講日　週　　　日間　　　時　　分～　　時　　分 | | | |
| 就学・技能取得・日本語学校・その他（　 　　 　　）  太枠内について有無をチェック | | | | 就学・技能取得・日本語学校・その他（　 　　 　　） | | | |
| 現在の保育状況 | | | | ◎現在利用希望のお子さんの保育はどうしていますか | | | | | | | |
| □預けている　 ➡□月ぎめ　預け先：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　→受託証明書を提出してください。 | | | | | | | |
| ※認可保育園(短中時間除く）・区立保育室・居宅訪問型保育のいずれかを利用中の場合は提出不要です。 | | | | | | | |
| □一時保育　預け先：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿→区立園以外の定期利用の場合、受託証明書を提出してください。 | | | | | | | |
| □預けていない ➡□（父・母・その他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）が保育している。 | | | | | | | |
| □職場保育をしている。（父の職場・母の職場・その他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿） | | | | | | | |
| □その他（具体的に）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  ・同居・別居のいずれかに〇  ※同建物別室及び同敷地内別建物は「同居」  ・65歳未満で同居の場合、就労証明書など保育が  できないことを証明する書類を提出 | | | | | | | |
| 特定医療費（指定難病） 受給者証の交付 | | | | □無　□有（　□父　□母　）　□受給者証の写し　有効期限　　　年　　　月　　　日まで  ✔  ✔ | | | | | | | |
| 生活保護の受給 | | | | □無□有→開始日　　年　　月　　日【決定通知□有□無→□受給状況の確認に同意します（自治体名：　　　　）】  ✔ | | | | | | | |
| ひとり親の場合 | | | | □未婚  ✔ | □　 　年　 　月から【□離婚　□死別　□離婚前提の別居　□その他（　　　　　　 　　　）】 | | | | | | |
| 提出する確認書類に☑【□戸籍　□手当　□医療証　□調停書　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）】 | | | | | | | |
| 祖父母の状況 | 氏名（年齢） | | | | | 居住地 | | 申込児と | 保育できない理由 | | |
| 父方 | 祖父 | （　　　　歳） | | | 区内の場合は部屋番号まですべて記入 | | 同居・別居 | 高齢／遠方／就労／不存在（離婚・死亡・所在不明）／要介護／疾病／その他（　　　　　　　　）  死亡、所在不明などは「不存在」に〇 | | |
| 祖母 | （　　　　歳） | | | 東　昇　　67　　　渋谷区東1-1-1-101 | | 同居・別居 | 高齢／遠方／就労／不存在（離婚・死亡・所在不明）／要介護／疾病／その他（　　　　　　　　） | | |
| 母方 | 祖父 | （　　　　歳） | | | 東 陽子　　63　　　　　　　〃  渋谷 太郎　 64　　　千葉県松戸市 | | 同居・別居 | 高齢／遠方／就労／不存在（離婚・死亡・所在不明）／要介護／疾病／その他（　　　　　　　　） | | |
| 祖母 | （　　　　歳） | | | 区外の場合は〇〇県〇〇市まで | | 同居・別居 | 高齢／遠方／就労／不存在（離婚・死亡・所在不明）／要介護／疾病／その他（　　　　　　　　） | | |

渋谷 花子

**家庭状況票の書き方**