

調査資料（保育園・認定こども園入園のための申告書）

この調査は、保育の認定をするときに重要です。必ず正確に記載してください。

\*該当する箇所に、○印をつけてください。

|                                                                                                                                 |                                                                                                      |            |               |                   |               |                   |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|-------------------|---------------|
| 父母（保護者）の状況                                                                                                                      |                                                                                                      |            | 父             |                   | 母             |                   |               |
|                                                                                                                                 | 勤めている                                                                                                |            | はい            | 通勤時間 分            | はい            | 通勤時間 分            |               |
|                                                                                                                                 | 自営（農業を含む）                                                                                            |            | はい            | 通勤時間 分            | はい            | 通勤時間 分            |               |
|                                                                                                                                 | その他                                                                                                  | 父がいない      |               |                   |               | 死亡・行方不明・離婚・別居・その他 |               |
|                                                                                                                                 |                                                                                                      | 母がいない      |               | 死亡・行方不明・離婚・別居・その他 |               |                   |               |
|                                                                                                                                 |                                                                                                      | 妊娠・出産（予定日） |               |                   |               | 令和 年 月 日          |               |
|                                                                                                                                 |                                                                                                      | 病 気 等      |               | 入院中・通院中           |               | 入院中・通院中           |               |
|                                                                                                                                 |                                                                                                      | 病人の介護      |               | はい                |               | はい                |               |
|                                                                                                                                 |                                                                                                      | 求 職 中      |               | はい                |               | はい                |               |
|                                                                                                                                 |                                                                                                      | 就 学 中      |               | はい                | 学校名 ( )       | はい                | 学校名 ( )       |
|                                                                                                                                 |                                                                                                      | 育児休業中      |               | はい                | 休業期間 月 日～ 月 日 | はい                | 休業期間 月 日～ 月 日 |
|                                                                                                                                 |                                                                                                      | そ の 他      |               |                   |               |                   |               |
|                                                                                                                                 | *妊娠・出産、病気、親族の介護等により保育を必要とする場合は、医師の診断書や証明書が必要です。また、就学中の場合は在学証明書が、育児休業中や求職中で保育を必要とする場合は、必要とする理由書が必要です。 |            |               |                   |               |                   |               |
| 児童の状況                                                                                                                           | 児童名                                                                                                  |            | 見こどもを<br>る主人に | 父・母・祖父・祖母・その他     | 児童の健康状態       | 健康・病気・その他         |               |
|                                                                                                                                 |                                                                                                      |            |               | 父・母・祖父・祖母・その他     |               | 健康・病気・その他         |               |
|                                                                                                                                 |                                                                                                      |            |               | 父・母・祖父・祖母・その他     |               | 健康・病気・その他         |               |
|                                                                                                                                 | 心身障害 有 ・ 無 児童名 ( ) 障害の状況 ( )                                                                         |            |               |                   |               |                   |               |
| 家族の状況                                                                                                                           | 父母または同居家族に障害者手帳・療育手帳の交付を受けている人がいる場合<br>いる（氏名 ） ・ いない ( ) 級 ( )                                       |            |               |                   |               |                   |               |
| 意見・要望                                                                                                                           | (困っておられること、意見、要望がありましたらご記入ください)                                                                      |            |               |                   |               |                   |               |
| 上記のとおり申告します。なお、事実と相違があった時、又は父母（保護者）の状況が変わったにも関わらず変更申請等を怠った時は、子ども・子育て支援法第24条により認定を取り消されても異議ありません。<br>(保護者) 住 所 高千穂町大字<br>氏 名 (印) |                                                                                                      |            |               |                   |               |                   |               |