

調査資料（保育園・認定子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ので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
	自営（農業を含む）	はい	通勤時間	分	はい	通勤時間
	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				
	病人の介護	はい				
	求職中	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 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 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。						
（保護者） 住 所 高千穂町大字 氏 名 _____ (印)						