

※裏面も記載してください

3 別居の祖父母の状況 ※いらっしゃらない場合は、斜線を引いてください。

続柄		氏 名	生 年 月 日		住 所
父 方	祖父		昭和 平成	年 月 日 () 歳	県 市
	祖母		昭和 平成	年 月 日 () 歳	☐ 同上 県 市
母 方	祖父		昭和 平成	年 月 日 () 歳	県 市
	祖母		昭和 平成	年 月 日 () 歳	☐ 同上 県 市

----- ※教育（1号）認定を希望の方は、下記の記載は不要です -----

4 保育の利用を必要とする要件および家庭状況等

※ 該当するものを入所希望日の状況で一つ選び、その要件を証明する書類を添付してください。

父	☐ 就労	☐ 育休	☐ 就学	☐ 疾病・障害	母	☐ 就労	☐ 妊娠・出産	☐ 育休	☐ 就学
	☐ 求職活動	☐ 災害復旧				☐ 疾病・障害	☐ 求職活動	☐ 災害復旧	
	☐ 同居の親族の介護					☐ 同居の親族の介護			
	☐ その他 ()					☐ その他 ()			

5 父母・きょうだい・祖父母以外の同居親族の障がい等の状況

※ 表に記入した世帯員・家族以外の同居親族が下記の障がいの状況に該当する場合、必要事項を記入してください。

氏 名	申込児童との続柄 (○をつけてください)	生年月日	障がいの状況 (写しを添付)
	おじ・おば いとこ 曾祖・父母 その他 ()	昭和 平成 令和 年 月 日	☐ 身体障害者手帳（1～3級）所持 ☐ 療育手帳所持 ☐ 精神障害者手帳所持 ☐ 特別児童扶養手当受給 ☐ 障害年金受給

市記載欄	
------	--