

# 家族状況申立書

提出日 年 月 日

## 働いていない場合

※ 該当欄にチェックと記入をしてください。

**出産** (母子健康手帳の表紙の部分及び出産予定日がわかるページの写しを添付してください。)

出産予定日 年 月 日

**障害** (身体障害者手帳等の写しを添付してください。)

身体障害者手帳 級 療育手帳 A1 A2 B1 B2 精神障害者保健福祉手帳 級

**病気** (下記の診断書に証明、又は病気の程度がわかる書類を添付してください。)

病名( )

入院 入院期間 年 月 日から か月

通院 通院日数 月に 日 週平均 日

在宅 【生活の制限 無・有 く 仕事・家事・育児・その他( )】

**親族の介護又は看護** (下記の診断書に証明、又は各障害者手帳、介護保険被保険者証、障害福祉サービス受給者証等の写しを添付してください。)

患者氏名 児童との続柄

病名( )

入院 入院期間 年 月 日から か月

通院 付添回数 週 回 1回あたり 時間(送迎時間も含む)

在宅

診断書

上記のとおり診断します。 年 月 日

所在地

医療機関名

医師氏名

**就学** (在学証明書及び授業の時間割表を添付してください。)

(専修学校  
職業訓練校  
を含む。)

学校名

所在地

通学時間

(片道) 時間 分

電話

**求職中** (下記の就労誓約を記入してください。ハローワークの登録証があれば写しを添付してください。)

私は、現在求職中ですが、入所後3ヶ月以内に家族状況申立書(就労証明書)を提出することを誓約します。

なお、保育所等入所要件を満たすことができなかった場合には、保育の実施を解除されても異議申し立てをしません。

年 月 日

保護者氏名

**その他** (上記以外は、保育の実施を必要とする理由を記入し、そのことがわかる書類を添付してください。)

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

住所

氏名

## 保護者記入欄

氏名	児童との続柄	□父親 □母親 □祖父 □祖母 □その他( )			
児童名	生年月日 年 月 日	施設名	□利用中	□申込中(第一希望)	
児童名	生年月日 年 月 日	施設名	□利用中	□申込中(第一希望)	
児童名	生年月日 年 月 日	施設名	□利用中	□申込中(第一希望)	