

家族狀況申立書

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		通院回数		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		通学時間	
		所在地		(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