

家族状況票

該当する箇所に☑又は○及び内容を記入してください。

1. 父母の状況

※新規申込の方で、令和6年1月1日現在で登米市外にお住まいだった場合は、令和6年度住民税額(所得割額)のわかる資料を添付してください。

	父	母
不在の場合	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 別居(<input type="checkbox"/> 離婚協議中 <input type="checkbox"/> 離婚前提) <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 別居(<input type="checkbox"/> 離婚協議中 <input type="checkbox"/> 離婚前提) <input type="checkbox"/> その他
令和6年1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 登米市外 <input type="checkbox"/> 登米市内 (_____ 市・町・村より _____ 年 _____ 月転入)	<input type="checkbox"/> 登米市外 <input type="checkbox"/> 登米市内 (_____ 市・町・村より _____ 年 _____ 月転入)
自宅からの通勤時間(就労の場合のみ)	自宅出(_____ : _____) → 保育施設(_____ : _____) → 勤務先(_____ : _____)	自宅出(_____ : _____) → 保育施設(_____ : _____) → 勤務先(_____ : _____)

2. 祖父母の状況

※祖父母が同居している場合は保育の必要性を証明する書類の提出が必要です。
※年齢については、令和7年4月1日現在の年齢を記入してください。

		父方	母方
祖父	氏名	(_____ 歳)	(_____ 歳)
	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所: _____ 都道府県 _____ 市区町村)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所: _____ 都道府県 _____ 市区町村)
	就労状況等	<input type="checkbox"/> 就労 (<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時・パート等) <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 怪我 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 不在 (<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> その他(_____)	<input type="checkbox"/> 就労 (<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時・パート等) <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 怪我 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 不在 (<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> その他(_____)
祖母	氏名	(_____ 歳)	(_____ 歳)
	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所: _____ 都道府県 _____ 市区町村)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所: _____ 都道府県 _____ 市区町村)
	就労状況等	<input type="checkbox"/> 就労 (<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時・パート等) <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 怪我 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 不在 (<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> その他(_____)	<input type="checkbox"/> 就労 (<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時・パート等) <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 怪我 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 不在 (<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> その他(_____)

3. その他事項

送迎予定者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 叔父叔母等
現在のお子さんの状況	<input type="checkbox"/> 保育施設を利用している(施設名: _____) <input type="checkbox"/> 幼稚園を利用している(施設名: _____) <input type="checkbox"/> 認可外保育施設を利用している(施設名: _____) <input type="checkbox"/> 父母(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)が保育 <input type="checkbox"/> 祖父母(<input type="checkbox"/> 父方 <input type="checkbox"/> 母方)が保育 <input type="checkbox"/> 親族に預けている <input type="checkbox"/> 就労先に同伴している <input type="checkbox"/> その他(_____)
待機	<input type="checkbox"/> 令和5年度待機 <input type="checkbox"/> 令和6年度待機 待機していた児童名(_____)
入所できなかった場合の対応について	<input type="checkbox"/> 父母(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)が保育 <input type="checkbox"/> 祖父母(<input type="checkbox"/> 父方 <input type="checkbox"/> 母方)に預ける <input type="checkbox"/> 親族に預ける <input type="checkbox"/> 認可外保育施設を利用する <input type="checkbox"/> 幼稚園を利用する <input type="checkbox"/> 育児休業を延長する <input type="checkbox"/> 就労先へ同伴する
兄弟姉妹同時申込をしている場合	<input type="checkbox"/> 同じ保育施設でなければ辞退する <input type="checkbox"/> 希望順位が下でも同じ保育施設を優先する <input type="checkbox"/> 継続保育施設より希望順位の高い方を優先する <input type="checkbox"/> 別々でも入所できれば問題ない <input type="checkbox"/> どちらかでも入所したい (優先する児童名: _____) <input type="checkbox"/> 特になし