

(世帯で1部)

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4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4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4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(_____ : _____) → 保育所(_____ : _____) → 勤務先(_____ : _____)	自宅出(_____ : _____) → 保育所(_____ : _____) → 勤務先(_____ : _____)

2. 祖父母の状況

※祖父母が同居している場合は就労証明書等、保育を必要とする事由を確認できる書類の提出が必要です。
※年齢については、令和5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3年度待機 <input type="checkbox"/> 令和4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 <input type="checkbox"/> 就労先へ同伴
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時入所を優先する <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