

記 載 例

様式第2号（第5条関係）

家 庭 状 況 調 査 表

入所児氏名

1 父母の状況（就労証明書に基づき記入願います。）

		父の状況	母の状況
外 勤	勤務先名	(株)富谷証券	
	所在地	富谷市一ノ関字躰合山6-8	
	勤務形態	1 常勤 2 パート 3 その他	<input checked="" type="checkbox"/> 1 常勤 2 パート 3 その他
	労働日数	日（1か月当たり）	21日（1か月当たり）
	労働時間	時間（平日） 平日（ : ~ : ） 土曜（ : ~ : ）	8時間（平日） 平日（ 9:00 ~ 18:00 ） 土曜（ : ~ : ）
	通勤時間	家 ~ 保育所（ 分） 勤務先 ~ 保育所（ 分）	家 ~ 保育所（ 10分） 勤務先 ~ 保育所（ 10分）
自 営 ・ 内 職 等		<input checked="" type="checkbox"/> 1 中心 2 協力 3 内職	1 中心 2 協力 3 内職
	勤務先名	富谷市男整骨院	
	所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 ・ その他（ ）	
	労働日数	25日（1か月当たり）	日（1か月当たり）
	労働時間	8.5時間（平日） 平日（ 9:30 ~ 19:00 ） 土曜（ 9:30 ~ 13:00 ）	時間（平日） 平日（ : ~ : ） 土曜（ : ~ : ）
	通勤時間	家 ~ 保育所（ 5分） 勤務先 ~ 保育所（ 5分）	家 ~ 保育所（ 分） 勤務先 ~ 保育所（ 分）
	従業員数	1 夫婦のみ 2 その他（ 人）	1 夫婦のみ 2 その他（ 人）
出 産	<input type="checkbox"/> 入院 院	<input type="checkbox"/> 入院 院	
病 気 等	<input type="checkbox"/> ね た き り 病 人	<input type="checkbox"/> ね た き り 病 人	
	<input type="checkbox"/> 通 院	<input type="checkbox"/> 通 院	
	<input type="checkbox"/> 心 身 障 害	<input type="checkbox"/> 心 身 障 害	
	<input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> そ の 他	
介 護 等	<input type="checkbox"/> 入 院 付 添	<input type="checkbox"/> 入 院 付 添	
	<input type="checkbox"/> ね た き り 病 人 の 看 護	<input type="checkbox"/> ね た き り 病 人 の 看 護	
	<input type="checkbox"/> 通 院 付 添	<input type="checkbox"/> 通 院 付 添	
	<input type="checkbox"/> 心 身 障 害 介 護	<input type="checkbox"/> 心 身 障 害 介 護	
	<input type="checkbox"/> そ の 他 ()	<input type="checkbox"/> そ の 他 ()	
その他			
備考			

2 保育協力者の状況

	祖父	祖母	別居地の住所		祖父	祖母	別居地の住所
父方	同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input checked="" type="checkbox"/>	同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input checked="" type="checkbox"/>	富谷市明石台	母方	同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/>	同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input checked="" type="checkbox"/>	福島県福島市
	60歳 (死亡)	61歳 (死亡)				51歳 (死亡)	

同居又は近隣の場合の保育できない理由

父方：祖父母ともに就労しているため