

【保育所・児童クラブ用】

<家庭状況調（父母用）>

保護者氏名	相馬 太郎	
児童氏名	生年月日	保育所名・児童クラブ名
相馬 春子	30年5月1日	〇〇〇 保育園 児童クラブ
相馬 夏子	00年00月00日	〇〇〇 保育園 児童クラブ
	年 月 日	保育園・児童クラブ

※内容を確認する書類の提出をお願いします。（右端に記載の書類）

区分	父の状況	母の状況	提出書類	
就 労	就 労 ☒ 正規社員（フルタイム勤務） ☐ 非正規社員 [パート・アルバイト・嘱託・臨時・契約・派遣] ☐ 自営業（個人事業主） ☐ 農業 ☐ 漁業 ☐ 専従者（家族従業員） ☐ 内職 ☐ その他（ ）	☐ 正規社員（フルタイム勤務） ☒ 非正規社員 [パート・アルバイト・嘱託・臨時・契約・派遣] ☐ 自営業（個人事業主） ☐ 農業 ☐ 漁業 ☐ 専従者（家族従業員） ☐ 内職 ☐ その他（ ）	「就労証明書」または「自営業・農業・漁業等就労状況申告書」・「内職従事支払証明書」 ※シフト制・変則勤務の場合は直近2か月分のシフト表の提出をお願いいたします。	
	事業所名 勤務先名	〇〇工務店		(株)〇〇〇
	所在地	相馬市〇〇〇〇		相馬市〇〇〇〇
	電話番号	(0244)〇〇 — 〇〇〇〇		(0244)〇〇 — 〇〇〇〇
	就労日数	1週間： 5～6 日 / 1ヶ月： 23 日		1週間： 5 日 / 1ヶ月： 20 日
	就労曜日	月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定期		月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定期
	就労時間	就労時間 8時30分～17時30分 （休憩 60分） 実労働時間 1日： 8 時間 00 分 1週間： 40～48 時間 00 分 1ヶ月： 184 時間 00 分		就労時間 8時30分～17時30分 （休憩 60分） 実労働時間 1日： 8 時間 00 分 1週間： 40 時間 00 分 1ヶ月： 160 時間 00 分
	残業時間	1日： 17 時 30 分～19 時 30 （2 時間） 1週： 6 時間 1ヶ月： 25 時間		1日： 時 分～ 時 分（ 時間） 1週： 時間 1ヶ月： 時間
通勤 交通手段 所要時間	☒ 自動車 ☐ バイク ☐ 自転車 ☐ 徒歩 ☐ バス ☐ 電車 ☐ その他（ ） 出勤時： 時間 20 分間 退勤時： 時間 20 分間	☒ 自動車 ☐ バイク ☐ 自転車 ☐ 徒歩 ☐ バス ☐ 電車 ☐ その他（ ） 出勤時： 時間 15 分間 退勤時： 時間 15 分間	「病気（障害）・就学・出産申立書」等	
産休・育休 （予定含む）	育休： 年 月 日～ 年 月 日	産休： 30年 3月21日～ 30年 6月26日 育休： 30年 6月27日～ 31年 3月31日		
妊娠・出産		出産（予定）日 〇〇年〇月〇日	「病気（障害）・就学・出産申立書」等	
病気・障害	傷病名・障害名 （ ） ☐ 入院中 ☐ 通院中（週 回）	傷病名・障害名 （ ） ☐ 入院中 ☐ 通院中（週 回）		
就学	☐ 大学・大学院 ☐ 高校 ☐ 職業訓練校 ☐ その他（ ）	☐ 大学・大学院 ☐ 高校 ☐ 職業訓練校 ☐ その他（ ）	「介護（看護）申立書」等	
親族の 介護・看護	介護を受ける方の氏名 （ ） 介護をする方との続柄（ ） ☐ 同居（ ☐ 在宅 ☐ 入院・入所） ☐ 別居（ ☐ 在宅 ☐ 入院・入所）	介護を受ける方の氏名 （ ） 介護をする方との続柄（ ） ☐ 同居（ ☐ 在宅 ☐ 入院・入所） ☐ 別居（ ☐ 在宅 ☐ 入院・入所）		
災害復旧	☐ 震災 ☐ 風水害 ☐ 火災 ☐ その他（ ）	☐ 震災 ☐ 風水害 ☐ 火災 ☐ その他（ ）	「災害復旧証明書」等	
求職活動	☐ 内定 有 平成 年 月 日から勤務予定 ☐ 求職活動中 ☐ 入所等決定後求職活動	☐ 内定 有 平成 年 月 日から勤務予定 ☐ 求職活動中 ☐ 入所等決定後求職活動	「求職活動状況申立書」等	
その他		平成31年4月1日復帰予定 繁忙期は2時間程度残業あり		

出産の予定がある方は出産（予定）日を必ず記入し、「病気・就学・出産申立書」に母子手帳の写しを添付してください。

【保育所・児童クラブ用】
 <家庭状況調（祖父母用）>

保護者氏名	相馬 太郎	
児童氏名	生年月日	保育所名・児童クラブ名
相馬 春子	30年5月1日	〇〇〇 保育園 児童クラブ
相馬 夏子	〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇〇 保育園 児童クラブ
	年 月 日	保育園・児童クラブ

※同居、同敷地・隣接敷地にお住まいの方については、
 内容を確認する書類の提出をお願いします。（右端欄に記載の書類）

区分		父方		母方		提出 書類	
続柄		祖父	祖母	祖父	祖母		
(不存在)		☐ 死亡 ☐ 離婚	☐ 死亡 ☐ 離婚	☐ 死亡 ☐ 離婚	☐ 死亡 ☐ 離婚	※同居、同敷地・隣接敷地にお住まいの方については、下記書類の提出をお願いします。	
氏名		相馬 一郎	相馬 一子	福島 秋男	福島 冬子		
生年月日		☐ 大正 ☒ 昭和 〇〇年〇月〇〇日	☐ 大正 ☒ 昭和 〇〇年〇月〇〇日	☐ 大正 ☒ 昭和 〇〇年〇月〇〇日	☐ 大正 ☒ 昭和 〇〇年〇月〇〇日		
年齢		××歳	××歳	××歳	××歳		
居住状況 (対象児童との状況)		☒ 同居 ☐ 同敷地・隣接敷地 ☐ 別居（市内） ☐ 別居（市外）	☒ 同居 ☐ 同敷地・隣接敷地 ☐ 別居（市内） ☐ 別居（市外）	☐ 同居 ☐ 同敷地・隣接敷地 ☐ 別居（市内） ☒ 別居（市外）	☐ 同居 ☐ 同敷地・隣接敷地 ☐ 別居（市内） ☒ 別居（市外）	「就労証明書」または「自営業・農業・漁業等就労状況申告書」・ 「内職従事支払証明書」	
住所 (別居の場合)			〇左に同じ	福島市〇〇〇〇	〇左に同じ		
就 労	就 労	☒ 正規社員（フルタイム） ☐ 非正規社員 ☐ 自営業（個人事業主） ☐ 専従者（家族従業員） ☐ 農業 ☐ 漁業 ☐ 内職 ☐ その他（ ）	☐ 正規社員（フルタイム） ☐ 非正規社員 ☐ 自営業（個人事業主） ☒ 専従者（家族従業員） ☐ 農業 ☐ 漁業 ☐ 内職 ☐ その他（ ）	☐ 正規社員 ☐ 非正規社員 ☐ 自営業 ☐ 専従者 ☐ 農業 ☐ 漁業 ☐ 内職 ☐ その他（ ）	☐ 正規社員 ☐ 非正規社員 ☐ 自営業 ☐ 専従者 ☐ 農業 ☐ 漁業 ☐ 内職 ☐ その他（ ）		「就労や病気などに該当しない無職の祖父母等がいる場合には、児童を保育できない理由を「その他」欄に記入してください。
	事業所名 勤務先名	〇〇〇事務所	〇〇〇商店		〇〇〇病院		
	所在地	相馬市〇〇〇〇	相馬市〇〇〇〇		福島市〇〇〇〇		
	電話番号	〇〇-〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇		〇〇-〇〇-〇〇〇〇		
	就労日数	週 5 日 月 20 日	週 6 日 月 24 日	週 5 日 月 20 日	週 5 日 月 20 日		
	就労曜日	月、火、水、木、金、土、日	月、火、水、木、金、土、日	月、火、水、木、金、土、日	月、火、水、木、金、土、日		
	就労時間 休憩 実労時間	8 時 30～17 時 15 分 (休憩 60 分) 1 日 7 時間 45 分 1 週 37 時間 15 分	9 時 00～18 時 00 分 (休憩 90 分) 1 日 8 時間 00 分 1 週 24 時間 00 分	時 分～時 分 (休憩 分) 1 日 時間 分 1 週 時間 分	時 分～時 分 (休憩 分) 1 日 8 時間 00 分 1 週 40 時間 00 分		
通勤時間	自宅→勤務地 片道 時間 15 分	自宅→勤務地 片道 時間 20 分	自宅→勤務地 片道 時間 分	自宅→勤務地 片道 時間 10 分			
病 気・障 害	傷病名等			椎間板ヘルニア		「病気（障害）・就学・出産（障害）」等	
	状 況	☐ 入院・施設入所 ☐ 通院・施設通所 ☐ 在宅	☐ 入院・施設入所 ☐ 通院・施設通所 ☐ 在宅	☒ 入院・施設入所 ☐ 通院・施設通所 ☐ 在宅	☐ 入院・施設入所 ☐ 通院・施設通所 ☐ 在宅		
就 学						「介護（看護）申立書」等	
介 護・看 護	介 護・看 護の 状 況	介護を受ける方の氏名 () 介護をする方との続柄 ()	介護を受ける方の氏名 () 介護をする方との続柄 ()	介護を受ける方の氏名 () 介護をする方との続柄 ()	介護を受ける方の氏名 () 介護をする方との続柄 ()		
		☐ 同居（ ☐ 在宅 ☐ 入院・入所） ☐ 別居（ ☐ 在宅 ☐ 入院・入所）	☐ 同居（ ☐ 在宅 ☐ 入院・入所） ☐ 別居（ ☐ 在宅 ☐ 入院・入所）	☐ 同居（ ☐ 在宅 ☐ 入院・入所） ☐ 別居（ ☐ 在宅 ☐ 入院・入所）	☐ 同居（ ☐ 在宅 ☐ 入院・入所） ☐ 別居（ ☐ 在宅 ☐ 入院・入所）		
災 害 復 旧						「災害復旧」	
求 職 活 動							
そ の 他						「求職」	

祖父母と別居している場合も、市内・市外問わず必ず住所・就労先等を漏れなく記入してください。

変則勤務
シフトによる