

# 家庭状況変更確認書

ここに記載された個人情報は、三鷹市保育所等事務にのみ使用し、他の目的に使用されることはありません。

申請日 令和 年 月 日

保護者住所	三鷹市 ( ) 丁目 番 号 (アパート名・方書)		
ふりがな 保護者氏名	(保護者1)	(保護者2)	
	ふりがな 児童氏名	生年月日	現在の在籍状況
入所(申請中)児童1		令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 認可保育施設に申請・通園中 <input type="checkbox"/> 認可外保育(幼児)施設に関する申請 <input type="checkbox"/> 私立幼稚園に関する申請 <input type="checkbox"/> その他の申請 ( )
入所(申請中)児童2		令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 認可保育施設に申請・通園中 <input type="checkbox"/> 認可外保育(幼児)施設に関する申請 <input type="checkbox"/> 私立幼稚園に関する申請 <input type="checkbox"/> その他の申請 ( )
入所(申請中)児童3		令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 認可保育施設に申請・通園中 <input type="checkbox"/> 認可外保育(幼児)施設に関する申請 <input type="checkbox"/> 私立幼稚園に関する申請 <input type="checkbox"/> その他の申請 ( )
			在籍園名

以下変更後の内容について、記入してください。

※添付書類は「入園案内」でご確認ください

該当項目に○を付け、 下記該当欄に ご記入ください。		保護者1 の状況	保護者2 の状況
		1 就労(自営・正社員・契約・派遣・パート・内職等) 2 疾病・障がい者 3 介護・看護 4 求職中 5 就学 6 出産 7 不存在 8 その他(災害等)	1 就労(自営・正社員・契約・派遣・パート・内職等) 2 疾病・障がい者 3 介護・看護 4 求職中 5 就学 6 出産 7 不存在 8 その他(災害等)
1 就 労 等	勤務先名称		
	所在地		
	電話番号	— —	— —
	就労年月日	年 月 日	年 月 日
	就労時間	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分
	通勤時間	時間 分	時間 分
	就労日数	週 日 / 定休日(曜日)・不定休	週 日 / 定休日(曜日)・不定休
	前職退職日	年 月 日	年 月 日
2 傷 病 障 が い 者	1 診断名 ( )	1 診断名 ( )	1 診断名 ( )
	2 障害者手帳の種類および等級 (身体・知的・精神)( 級・度)	2 障害者手帳の種類および等級 (身体・知的・精神)( 級・度)	2 障害者手帳の種類および等級 (身体・知的・精神)( 級・度)
	3 状況 <input type="checkbox"/> 入院(年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 通院回数(週・月 回) <input type="checkbox"/> その他( )	3 状況 <input type="checkbox"/> 入院(年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 通院回数(週・月 回) <input type="checkbox"/> その他( )	3 状況 <input type="checkbox"/> 入院(年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 通院回数(週・月 回) <input type="checkbox"/> その他( )
3 介 護 ・ 看 護	被介護者 (児童との続柄 )	被介護者 (児童との続柄 )	被介護者 (児童との続柄 )
4 求 職 中	前職退職日(年 月 日)	前職退職日(年 月 日)	前職退職日(年 月 日)
5 就 学 (学 校 名)			
6 出 産	出産(予定)日 年 月 日	保護者1 育休予定期間 年 月 日まで	保護者2 育休予定期間 年 月 日まで
7 不 存 在	理由	死別・離婚・未婚・失踪・調停中・その他( )	
	時期	年 月 日 から	
8 備 考 そ の 他 該 当 が あ る 場 合 は 記 入	<input type="checkbox"/> 同居親族が増えた (家族名 (生年月日 年 月 日生))		
	<input type="checkbox"/> 児童・家族が新たに障害者手帳を取得した 取得者名 (身体・知的・精神)( 級・度)		
	<input type="checkbox"/> 生活保護受給の受給(年 月 日から受給 市担当者名 )		
	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯の解除(年 月 日から解除) <input type="checkbox"/> その他 ( )		