

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	在籍園名
入所(申請中)児童1		令和 年 月 日	☐ 認可保育施設に申請・通園中 ☐ 認可外保育(幼児)施設に関する申請 ☐ 私立幼稚園に関する申請 ☐ その他の申請 ()	
入所(申請中)児童2		令和 年 月 日	☐ 認可保育施設に申請・通園中 ☐ 認可外保育(幼児)施設に関する申請 ☐ 私立幼稚園に関する申請 ☐ その他の申請 ()	
入所(申請中)児童3		令和 年 月 日	☐ 認可保育施設に申請・通園中 ☐ 認可外保育(幼児)施設に関する申請 ☐ 私立幼稚園に関する申請 ☐ その他の申請 ()	

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 ()		
	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 ☐ 入院(年 月 日まで) ☐ 通院回数(週・月 回) ☐ その他 ()		3 状況 ☐ 入院(年 月 日まで) ☐ 通院回数(週・月 回) ☐ 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)		
4 求職中	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	☐ 同居親族が増えた (家族名 (生年月日 年 月 日生))				
	☐ 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)				
	☐ 生活保護受給の受給 (年 月 日から受給 市担当者名)				
	☐ 生活保護世帯の解除 (年 月 日から解除)				
	☐ その他 ()				