

家庭状況調査票(1・2・3号共通)

K-3

保育・教育認定(1・2・3号)共通	児童氏名	年 月 日生(歳)	
	保護者連絡先	父: - -	母: - -
	児童の状況	アレルギー: <input type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無 / 既往歴: <input type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無 その他気になる点:	
	現在までの在園状況	<input type="checkbox"/> 有 (自治体: 園名: 通園時期:) ※発達センターなどを含む <input type="checkbox"/> 無	
	住民登録の確認	令和6年1月1日の居住地	父: 我孫子市・その他() 母: 我孫子市・その他()
		令和7年1月1日の居住地	父: 我孫子市・その他() 母: 我孫子市・その他()
	祖父母・その他同居人の状況	父方祖父(氏名)(年齢)(住所): 【同居・別居】 祖母(氏名)(年齢)(住所): 【同居・別居】 母方祖父(氏名)(年齢)(住所): 【同居・別居】 祖母(氏名)(年齢)(住所): 【同居・別居】 その他同居人 <input type="checkbox"/> 有(氏名: 続柄:) <input type="checkbox"/> 無	
	保護者の状況	該当する場合は必要書類の写しを添付してください。 ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 有(必要書類:戸籍謄本) <input type="checkbox"/> 無 生活保護費の受給 <input type="checkbox"/> 有(必要書類:生活保護受給証明書) <input type="checkbox"/> 無	
	兄弟の状況	未就学児の兄弟 <input type="checkbox"/> 有 氏名() <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有の場合、在園中の保育園・幼稚園・児童発達支援施設・認可外保育施設・企業主導型保育施設などの名称()	
	入園後、申請された状況から何か変更があった場合は、「認定内容変更届」に変更内容を記載のうえ、園又は保育課にご提出ください。(引越、別居、同居等) 確認 <input type="checkbox"/>		
祖父母や、婚姻関係にないパートナーと同居していたり、住所、又は住民票が一緒である場合は、状況により、市民税所得割額を合算して、保育料の決定、または副食費徴収免除の判定をいたします。 確認 <input type="checkbox"/>			

保育認定(2・3号)の申請希望の方は下記と別紙「重要事項確認及び同意書」を記載ください。

保育認定(2・3号のみ記載)	・別居している生計を一にする兄弟	<input type="checkbox"/> 有(氏名: 生年月日: 職業:) <input type="checkbox"/> 無
	・同居者で下記に該当する方がいる場合は、必要書類の写しを添付してください。	
	障害手帳の有無 (身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保険福祉手帳)	<input type="checkbox"/> 有(必要書類:手帳の写し) <input type="checkbox"/> 無
	特別児童扶養手当の支給対象	<input type="checkbox"/> 有(必要書類:認定通知書) <input type="checkbox"/> 無
	障害基礎年金の受給	<input type="checkbox"/> 有(必要書類:年金証書) <input type="checkbox"/> 無

【市役所記入欄】