

保育所・認定こども園(長時間)・地域型保育事業
家庭状況申告書(継続利用)

台東区教育委員会 殿

令和 年 月 日

次のとおり、保育所・認定こども園(長時間)・地域型保育事業の継続利用を申請します。
なお、区が継続利用の決定に必要な範囲で、世帯構成員の住民登録、住民税、生活保護、幼稚園入園、児童扶養手当等に関する情報を調査し利用することを承諾します。
また、これらの情報や提出書類について、学務課・児童保育課及び保育所・認定こども園等で情報共有することに同意します。

(保護者1) 申請者	住所	(方書/建物名)	
	氏名	電話番号	(保護者1) () (保護者2) ()

2人以上の児童について継続利用申込する場合は、それぞれの児童ごとに1枚の申請書に記入してください。

申請者を含む同居家族の氏名（単身赴任含む）		続柄	フリガナ 氏 名	生年月日		性別	職業または 学校(園)名	国籍
	①	本人 (申込児童)		令和	年 月 日			(日本)
	2				年 月 日			(日本)
	3				年 月 日			(日本)
	4				年 月 日			(日本)
	5				年 月 日			(日本)
	6				年 月 日			(日本)
	7				年 月 日			(日本)

家庭の状況	☐ ひとり親家庭(年 月 日から、死別・離別・失踪・別居・未婚・その他) ☐ 上記以外
-------	--

祖父母の状況

	氏名	年齢	職業等	住所
保護者1	祖父	歳	外勤・自営・病気・その他()	
	祖母	歳	外勤・自営・病気・その他()	
保護者2	祖父	歳	外勤・自営・病気・その他()	
	祖母	歳	外勤・自営・病気・その他()	

※区処理欄

CD		0 1 2 3 4 5	支給認定証番号

受付印

※裏面もご記入ください

保護者等の状況 ※保育を必要とする事由及び、その他該当する事項について記入してください。また、裏面の記入もお願いいたします。

		保護者1の状況		保護者2の状況	
保育を必要とする事由に関する書類の提出について		☐ 添付しました。(該当書類の番号に○をつけて下さい。) 1.就労証明書 2.その他() ☐ 後日提出します。(月 日頃) ☐ 令和7年10月以降に提出済みです。(月 日頃)		☐ 添付しました。(該当書類の番号に○をつけて下さい。) 1.就労証明書 2.その他() ☐ 後日提出します。(月 日頃) ☐ 令和7年10月以降に提出済みです。(月 日頃)	
就 労	就労の有無	有 ・ 無		有 ・ 無	
	通勤経路	自宅 ⇄		自宅 ⇄	
	通勤時間	_____時間 _____分		_____時間 _____分	
病 気 気 療 療 養 ・ 障 害	傷病名				
	病院名				
	通院の頻度	____年____月____日から通院。____日/月、所要時間____時間		____年____月____日から通院。____日/月、所要時間____時間	
	入院				
	障害者手帳等の有無	有(級/㍻-添付必要) ・ 無		有(級/㍻-添付必要) ・ 無	
介 護 ・ 看 護	介護時間等	1日の介護(看護)時間:約_____時間。要介護度:(_____)		1日の介護(看護)時間:約_____時間。要介護度:(_____)	
	被介護者				
	状態	入院中・重度心身障害・寝たきり・自宅療養		入院中・重度心身障害・寝たきり・自宅療養	
災 害 復 旧	具体的な状況				
求 職 活 動	頻度や状況				
就 学	就学先				
	通学経路	自宅 ⇄		自宅 ⇄	
	通学時間	_____時間 _____分		_____時間 _____分	

その他の状況

生活保護の適用の有無	無 ・ 有(年 月 日から保護開始)	
申請児童・兄弟の状況	障害者手帳等の有無 有 ・ 無	※有の場合は下記をご記入ください 【申請児童】 (級/㍻-添付) 【きょうだい】 (級/㍻-添付)
その他	-----	
申込児童以外の出産(予定)の有無	☐ 有⇒出産(予定)日:____年____月____日 その後の予定【産休____年____月____日まで、育休____年____月____日まで】 ☐ 無	