

別紙①

児童氏名①_____

児童氏名②_____

児童氏名③_____

児童を送迎する主な人	父・母・祖父・祖母・その他()
------------	------------------

親族の状況	父方	氏名	(歳)	(歳)
		住所		
		TEL		
		就労状況	・就労(就労先名:) ・不就労 ・病気等(病名:)	・就労(就労先名:) ・不就労 ・病気等(病名:)
	母方	氏名	(歳)	(歳)
		住所		
		TEL		
		就労状況	・就労(就労先名:) ・不就労 ・病気等(病名:)	・就労(就労先名:) ・不就労 ・病気等(病名:)
	他の未就学児童の状況		無・有 家庭保育 就労同伴 親族の保育(同居・別居) 保育施設入所中(入所施設名:) 他施設:幼稚園等(入園施設名:)	

同居者の手当等の状況(申請子どもを含む)

生活保護の状況	無・有(年 月 日保護開始)
児童扶養手当の受給について ※児童手当ではありません	無・有(受給中・申請中・停止中)
ひとり親家庭医療費助成の受給について	無・有(受給中・申請中)
特別児童扶養手当の受給について	無・有(対象児童名:)
障がい年金の受給について	無・有(受給者氏名:)
障がい者手帳の有無について	無・有(該当者氏名:) 手帳の種類(身体・療育・精神)

その他連絡事項(アレルギー等)をご記入ください。