

家 庭 現 況 届

児 童 名 ()
 児童生年月日 (年 月 日)

		母の状況		父の状況	
就 労 の 状 況	勤 務 場 所	居宅内（自宅で就労） 居宅外（自宅以外で就労）		居宅内（自宅で就労） 居宅外（自宅以外で就労）	
	就 労 形 態	常 勤 パート・アルバイト 派遣・契約 自営中心者 自営協力者 会社経営・役員 内職 就職内定 求職中 その他（ ）		常 勤 パート・アルバイト 派遣・契約 自営中心者 自営協力者 会社経営・役員 内職 就職内定 求職中 その他（ ）	
	勤 務 先 名 称	（経営者が親族の場合、父母との関係 ）		（経営者が親族の場合、父母との関係 ）	
	（派遣元の名称）				
	勤 務 先 所 在 地				
	電 話 番 号	（ ）		（ ）	
	採 用 年 月 日 開 業 年 月 日	年 月 日		年 月 日	
	正 規 の 就 労 日 数 ・ 休 日 就 労 時 間 等	月平均 日（週 日）・休日 曜日 時 分 ～ 時 分（計 時間）		月平均 日（週 日）・休日 曜日 時 分 ～ 時 分（計 時間）	
	仕 事 の 内 容				
	6 か 月 以 内 の 前 職 の 有 無	無・有（採用 年 月 日/退職 年 月 日）		無・有（採用 年 月 日/退職 年 月 日）	
産 休 ・ 育 休	産休期間 : 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 （取得者）		産休期間 : 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 （取得者）		
	育休期間 : 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 母 ・ 父		育休期間 : 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 母 ・ 父		
就 労 以 外 の 状 況	病 気	病名（ ） 年 月 から 入院・通院（週 回） 療養予定期間 約 か月間		病名（ ） 年 月 から 入院・通院（週 回） 療養予定期間 約 か月間	
	心 身 障 害	障害名（ ） 手帳 無・有（ 手帳 級 ・ 度）		障害名（ ） 手帳 無・有（ 手帳 級 ・ 度）	
	看（介）護	続柄・氏名（ ）年 月 から 病名（ ） 自宅・入院中・通院・その他（ ） 毎日・週 日間 時 分 ～ 時 分		続柄・氏名（ ）年 月 から 病名（ ） 自宅・入院中・通院・その他（ ） 毎日・週 日間 時 分 ～ 時 分	
	そ の 他	学校名（ ） 年 月 入学 年 月 終了予定 受講日 週 日間 時 分 ～ 時 分 就学・技能取得・日本語学校・その他（ ）		学校名（ ） 年 月 入学 年 月 終了予定 受講日 週 日間 時 分 ～ 時 分 就学・技能取得・日本語学校・その他（ ）	
特定医療費（指定難病）受給者証の交付		無 有（父 ・ 母）			
ひとり親の場合	離婚 ・ 未婚 ・ 死別 ・ 離婚前提の別居 ・ その他（ ） 年 月 から 養育費 : 有（月額 円） ・ 無				
生活保護の受給	無 ・ 有（ 年 月 日から）				
通 勤 経 路	自宅→ →職場 通勤時間（ ）分		自宅→ →職場 通勤時間（ ）分		
祖 父 母 の 状 況			氏 名	居 住 地	保育できない理由
	父 方	祖父	（ 歳）		高齢／遠方／就労／不存在／要介護／疾病 その他（ ）
		祖母	（ 歳）		同居・別居 高齢／遠方／就労／不存在／要介護／疾病 その他（ ）
	母 方	祖父	（ 歳）		同居・別居 高齢／遠方／就労／不存在／要介護／疾病 その他（ ）
祖母		（ 歳）		同居・別居 高齢／遠方／就労／不存在／要介護／疾病 その他（ ）	
申込児以外の出産予定		無 ・ 有	出産予定日 平成 年 月 日		

家庭現況届の書き方

家庭現況届

児童生年月日(年 月 日)

		母の状況			父の状況		
勤務場所		居宅内(自宅で就労)	居宅外(自宅以外で就労)		居宅内(自宅で就労)	居宅外(自宅以外で就労)	
就労の状況	就労形態	常勤 パート・アルバイト 派遣・契約 自営中心者 自営協力者 会社経営・役員 内職 就職内定 求職中 その他			常勤 パート・アルバイト 派遣・契約 自営中心者 自営協力者 会社経営・役員 内職 就職内定 求職中 その他		
	勤務先名称	(経営者が親族の場合、父母との関係)			(経営者が親族の場合、父母との関係)		
	(派遣元の名称)						
	勤務先所在地	自宅内			自宅内		
	電話番号	() () () () () ()			() () () () () ()		
	採用年月日 開業年月日	年 月 日			年 月 日		
	三想の 就労日数・休日 就労時間	月平均 日(週 日) 休日 曜日		月平均 日(週 日) 休日	月平均 日(週 日) 休日 曜日		月平均 日(週 日) 休日
	仕事の内容						
	6か月以内の 辞職の有無	無・有(辞職年月日/退職年月日)			無・有(辞職年月日/退職年月日)		
	産休・育休	産休期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		(取得済)
育休期間		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		母・父	
就労以外の状況	病欠	病名() 年 月 から 入院・通院(週 回) 療養予定期間 約 か月間		病名() 年 月 から 入院・通院(週 回) 療養予定期間 約 か月間			
	心身障害	障害名() 手帳 第 号() 手帳 第 号()		障害名() 手帳 第 号() 手帳 第 号()			
	育(介)護	被褥・氏名() 年 月 から 病名() 自宅・入院中・通院・その他() 毎日 週 日間 時 分 ~ 時 分		被褥・氏名() 年 月 から 病名() 自宅・入院中・通院・その他() 毎日 週 日間 時 分 ~ 時 分			
	その他	学校名() 年 月 入学 年 月 終了予定 受講日 週 日間 時 分 ~ 時 分 就学・技能取得・日本語学校・その他		学校名() 年 月 入学 年 月 終了予定 受講日 週 日間 時 分 ~ 時 分 就学・技能取得・日本語学校・その他			
		特定医療費(指定難病)受給者証の交付		無・有(父 母)			
ひとり親の場合	離婚 未婚 死別 離婚前提の別居 その他() 年 月 から 養育費 有(月額 円) 無						
生活保護の受給	無・有() 年 月 日から						
通勤経路	自宅→ 一踏場 ※ 最寄駅と交通機関を記入してください。			自宅→ 一踏場 通勤時間()分			
祖父母の状況	父方	氏名	氏名		渋谷区内	保育できない理由	
		年齢	年齢		同居・別居	高齢/遠方/就労/不在/要介護/その他	
	母方	氏名	氏名		同居・別居	高齢/遠方/就労/不在/要介護/その他	
		年齢	年齢		同居・別居	高齢/遠方/就労/不在/要介護/その他	
		氏名	氏名		同居・別居	高齢/遠方/就労/不在/要介護/その他	
申込児以外の出産予定	無・有		出産予定日	平成 年 月			

親族経営会社に勤務している時は続柄を記入

実際に勤務しているところの住所を記入してください。

就労証明書の内容を転記してください。

離職票等の就労期間が確認できるものがが必要です。

就労証明書の内容を転記してください。

就労以外の要件で申込み場合は、診断書や障害者手帳、在学証明書等の確認書類が必要になります。

住民票が同一住所の場合は別途資料が必要です。

開始通知の写または担当者名をお知らせください。

通常の通勤経路を記入してください。

〇〇県△△市まで。渋谷区内は部屋番まで記入してください。

申込児と同居している場合は、同居に○をつけてください。別途、就労証明書等が必要

出産予定がある場合は、ここに記入し、母子手帳の写しを提出してください。