

# お客様状況連絡書

記入日	年	月	日	希望 保育園名	ニチイキッズ	保育園
-----	---	---	---	------------	--------	-----

フリガナ		印
氏名 (氏名CD)	(                      )	

児童の属する世帯の状況 ※住民票上世帯が別になっている方、別居の方を含め、生計同一の方全員を記入してください(対象児童を含む。)						
申込児童	氏名	児童との続柄	生年月日	4/1時点年齢	同居・別居	勤務先・学校名等
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	

①父母の状況	母親の状況	父親の状況	
就労 (内定含)	勤務先名称		
	所在地		
	通勤時間	分	分
	勤務先電話番号		
	正規の勤務時間	週 日 時 分～ 時 分	週 日 時 分～ 時 分
	育児短時間勤務利用中の場合	週 日 時 分～ 時 分	週 日 時 分～ 時 分
	育児休業中の場合	復帰予定 年 月 日	復帰予定 年 月 日
求職中 (内定含)	前職の有無	<input type="checkbox"/> 前職なし <input type="checkbox"/> 年 月 日退職 <input type="checkbox"/> 前職なし <input type="checkbox"/> 年 月 日退職	
父母の病気・障害	病名	病名	
	年 月より入院・通院(月 回)	年 月より入院・通院(月 回)	
	障害( 手帳 級)	障害( 手帳 級)	
同居の家族の看護・介護	看護・介護の相手方氏名 ( )	看護・介護の相手方氏名 ( )	
	母から見た相手方の続柄 (配偶者・子・その他 )	父から見た相手方との続柄 (配偶者・子・その他 )	
	週 日、日中 時間付き添い	週 日、日中 時間付き添い	

②出産予定	予定日 年 月 日
③ひとり親家庭等	非婚・離婚・死別・別居・単身赴任

【単身赴任中その他の理由で別居中の配偶者がいる場合、氏名・住所を記入ください】

別居中の配偶者氏名		住所	
-----------	--	----	--

※押印欄は、シャチハタ印で可  
 ※訂正がある場合は、2重線で抹消のうえ、訂正印(シャチハタ印で可)をお願いいたします。  
 ※個人情報保護法にもとづいて、上記ご記入いただいた個人情報は適正に取扱いたします。  
 ※提出いただいた内容が、事実と異なる場合は、入所をお断りすることがあります。  
 また、内容・証明書類等が曖昧で判断がつかない場合は、加味しないことがあります。

# お客様状況連絡書

記入日	<b>2017</b> 年 <b>5</b> 月 <b>3</b> 日	希望 保育園名	ニチイキッズ <b>青い森</b> 保育園
-----	-------------------------------------	------------	-----------------------

フリガナ	<b>マルマル ハナコ</b>	
氏名 (氏名CD)	<b>〇〇 花子</b>	( <b>1234567</b> )

児童の属する世帯の状況 ※住民票上世帯が別になっている方、別居の方を含め、生計同一の方全員を記入してください(対象児童を含む。)						
申込児童	氏名	児童との 続柄	生年月日	4/1時点 年齢	同居・別居	勤務先・学校名等
<input type="checkbox"/>	<b>〇〇 太郎</b>	<b>父</b>	<b>1980</b> 年 <b>5</b> 月 <b>1</b> 日	<b>36</b>	同居・ <b>別居</b>	<b>株式会社 △△商事</b>
<input type="checkbox"/>	<b>〇〇 花子</b>	<b>母</b>	<b>1983</b> 年 <b>10</b> 月 <b>1</b> 日	<b>33</b>	<b>同居</b> ・別居	<b>〇〇〇〇(株)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>〇〇 一郎</b>	<b>兄</b>	<b>2009</b> 年 <b>12</b> 月 <b>1</b> 日	<b>7</b>	<b>同居</b> ・別居	<b>〇〇県立 〇〇小学校</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>〇〇 次郎</b>	<b>本人</b>	<b>2014</b> 年 <b>10</b> 月 <b>31</b> 日	<b>2</b>	<b>同居</b> ・別居	
<input type="checkbox"/>	<b>〇〇 一太郎</b>	<b>祖父</b>	<b>1955</b> 年 <b>3</b> 月 <b>1</b> 日	<b>60</b>	<b>同居</b> ・別居	
<input type="checkbox"/>	<b>〇〇 草子</b>	<b>祖母</b>	<b>1960</b> 年 <b>8</b> 月 <b>1</b> 日	<b>56</b>	<b>同居</b> ・別居	<b>有限会社 XX</b>
<input type="checkbox"/>			月 日		同居・別居	

就労証明書等から転記ください。

①父母の状況		父親の状況	
就労 (内定含)	勤務先名称	<b>〇〇〇〇(株) 〇〇支店 XX支社</b>	<b>△△商事 東京本店</b>
	所在地	<b>東京都渋谷区</b>	<b>東京都千代田区</b>
	通勤時間	<b>45</b> 分	<b>55</b> 分
	勤務先 電話番号	<b>03-6209-1234</b>	<b>03-5533-1234</b>
	正規の勤務時間	週 <b>5</b> 日 <b>9時00分</b> ～ <b>17時00分</b>	週 <b>5</b> 日 <b>9時00分</b> ～ <b>18時00分</b>
	育児短時間勤務 利用中の場合	週 <b>5</b> 日 <b>9時00分</b> ～ <b>16時00分</b>	週 日 時 分～ 時 分
	育児休業中の 場合	復帰予定 <b>2018</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日	復帰予定 年 月 日
求職中 (内定含)	前職の有無	<input type="checkbox"/> 前職なし <input type="checkbox"/> 年 月 日退職	<input type="checkbox"/> 前職なし <input type="checkbox"/> 年 月 日退職
父母の病気・障害	病名		
	年 月より入院・通院(月 回)		
	( 手帳 級)	障害( 手帳 級)	
同居の家族の看護・介護	看護・介護の相手方氏名	<b>〇〇 一太郎</b>	
	母から見た相手方の続柄 (配偶者・子・ <b>その他</b> <b>父</b> )		父から見た相手方との続柄 (配偶者・子・その他)
	週 <b>2</b> 日、日中 <b>3</b> 時間付き添い		週 日、日中 時間付き添い

該当する場合は記入。  
拳証書類を合わせて提出ください。

②出産予定	予定日 年 月 日
③ひとり親家庭等	非婚・離婚・死別・別居 <b>单身赴任</b>

【单身赴任中その他の理由で別居中の配偶者がいる場合、氏名・住所を記入ください】

別居中の 配偶者 氏名	<b>〇〇 太郎</b>	住所	〒 <b>123-6543</b> <b>東京都中央区△△ 1-2-3</b> <b>〇〇〇〇 201号</b>
-------------------	--------------	----	--

※押印欄は、シャチハタ印で可  
 ※訂正がある場合は、2重線で抹消のうえ、訂正印(シャチハタ印で可)をお願いいたします。  
 ※個人情報保護法にもとづいて、上記ご記入いただいた個人情報は適正に取扱いたします。  
 ※提出いただいた内容が、事実と異なる場合は、入所をお断りすることがあります。  
 また、内容・証明書類等が曖昧で判断がつかない場合は、加味しないことがあります。