

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。