

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	2017 年 5 月 3 日	希望 保育園名	ニチイキッズ 青い森 保育園
-----	-------------------------------------	------------	-----------------------

フリガナ	マルマル ハナコ	印 ○
氏名 (氏名CD)	○○ 花子 (1234567)	

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"/>	○○ 太郎	父	1980年 5月 1日	36	同居・ 別居	株式会社 △△商事
<input type="checkbox"/>	○○ 花子	母	1983年 10月 1日	33	同居 ・別居	○○○○(株)
<input type="checkbox"/>	○○ 一郎	兄	2009年 12月 1日	7	同居 ・別居	○○県立 ○○小学校
<input checked="" type="checkbox"/>	○○ 次郎	本人	2014年 10月 31日	2	同居 ・別居	
<input type="checkbox"/>	○○ 一太郎	祖父	1955年 3月 1日	60	同居 ・別居	
<input type="checkbox"/>	○○ 草子	祖母	1960年 8月 1日	56	同居 ・別居	有限会社 XX
<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	○○○○(株) ○○支店 XX支社	△△商事 東京本店
	所在地	東京都渋谷区	東京都千代田区
	通勤時間	45 分	55 分
	勤務先 電話番号	03-6209-1234	03-5533-1234
	正規の勤務時間	週 5 日 9時 00分 ~ 17時 00分	週 5 日 9時 00分 ~ 18時 00分
	育児短時間勤務 利用中の場合	週 5 日 9時 00分 ~ 16時 00分	週 日 時 分 ~ 時 分
	育児休業中の 場合	復帰予定 2018年 4月 1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)
	看護・介護の相手方氏名 ○○ 一太郎		看護・介護の相手方氏名
同居の家族の看護・介護	母から見た相手方の続柄 (配偶者・子・ その他 父)		父から見た相手方との続柄 (配偶者・子・その他)
	週 2 日、日中 3 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 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	○○ 太郎	住所	〒 123-6543 東京都中央区△△ 1-2-3 ○○○○ 201号
-------------------	--------------	----	--

※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。