

## 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 おおみや保育園
-----	-------	------------	----------------

フリガナ		
氏名 (氏名CD)	( )	印

### 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	□前職なし <input type="checkbox"/> 年 月 日退職	□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。