お客様状況連絡書

記入日	2026年 10 月 26 日	希望保育園名	ニチイキッズ　土浦さくら　保育園

フリガナ	マルマル　ハナコ	
氏名（氏名CD）	○○　花子　（1234567）	○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
□	○○　太郎	父	9○○年 5月 1日	37	同居・別居	株式会社　△△商事
□	○○　花子	母	9○○年10月 1日	34	同居・別居	○○○○（株）
□	○○　一郎	兄	0○○年12月 1日	8	同居・別居	○○県立　○○小学校
■	○○　次郎	本人	026年 10月 1日	0	同居・別居	
□	○○　一太郎	祖父	9○○年 3月 1日	61	同居・別居	
□	○○　草子	祖母	9○○年 8月 1日	60	同居・別居	有限会社　XX
□			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　2027 年 4 月 1 日		復帰予定　年　月　日
求職中（内定含）	前職の有無	□前職なし　□　年　月　日退職		□前職なし　□　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）
		（　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（○○　一太郎）		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）		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。
挙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	〒 987－6543 ○○県××市△△ 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。