

お客様状況連絡書

受託施設名 サニーサイド保育園

西暦 年 月 日

フリガナ

氏名

®

児童に属する世帯の状況 ※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	利用年度の 4/1時点年齢	同居・別居	職業・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
	育児休暇中の 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・住所を記入してください】

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

受託施設名 サニーサイド保育園

西暦 2019 年 5 月 25 日

フリガナ サニー タロウ

氏名 サニー 太郎 ㊞

児童に属する世帯の状況 ※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	利用年度の 4/1時点年齢	同居・別居	職業・学校名等
<input type="checkbox"/>	サニー 太郎	父	1981年 5月 1日	37	同居・別居	会社員
<input type="checkbox"/>	花子	母	1984年 6月 1日	34	同居・別居	歯科助手
<input type="checkbox"/>	一郎	兄	2012年 7月 1日	6	同居・別居	サニー小学校
<input checked="" type="checkbox"/>	次郎	本人	2018年 8月 1日	1	同居・別居	
<input type="checkbox"/>	京太郎	祖父	1959年 9月 1日	59	同居・別居	公務員
<input type="checkbox"/>	京子	祖母	1958年 10月 1日	60	同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	

就労証明書からご転記ください

①父母の状況		父親の状況	
就労 (内定含)	勤務先名称	サニー歯科	〇〇〇(株) 〇〇支社
	所在地	神奈川県平塚市	東京都杉並区
	通勤時間	15 分	60 分
	勤務先電話番号	0463-5678-5678	03-1234-1234
	正規の勤務時間	週 5日 9時 00分 ~ 18時 00分	週 5日 8時 30分 ~ 17時 30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
	育児休暇中の 場合	復帰予定 2020年 3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	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)	
	介護の相手方氏名 ()	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)	父から見た相手方の続柄 (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・ <u>単身赴任</u>	

該当する場合は記入
認定書を合わせて提出してください。

【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・住所を記入してください】

別居中の 配偶者 氏名	サニー 太郎	住所	〒123-4567 東京都杉並区△△ 123 サニーアパート1号室
-------------------	--------	----	---

※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。