

6. 保育所入所申込における家庭状況申立書

⑤

＊ 6 5 歳未満の祖父母が同居している場合には提出が必要となります。

年 月 日

(あて先) 宮 代 町 長

保護者氏名 : _____

児童氏名 : _____

住 所 : _____

父母以外に 6 5 歳未満の祖父母が同居していますが、本児童の保育を必要とする理由を下記のとおりに申立てます。

記

同居祖父母氏名	年齢	状況 (当てはまる箇所に○をしてください。)	(就労の場合) 就労状況
		就労 (右欄をご記入ください) 疾病 (診断書等添付してください) その他 ()	事業所名 : _____ 所在地 : _____ 電話番号 : _____
		就労 (右欄をご記入ください) 疾病 (診断書等添付してください) その他 ()	事業所名 : _____ 所在地 : _____ 電話番号 : _____
		就労 (右欄をご記入ください) 疾病 (診断書等添付してください) その他 ()	事業所名 : _____ 所在地 : _____ 電話番号 : _____
		就労 (右欄をご記入ください) 疾病 (診断書等添付してください) その他 ()	事業所名 : _____ 所在地 : _____ 電話番号 : _____

※同居親族の状況が保育を必要とする理由に該当しない場合は、入所調整において減点となります。

＊ 6 5 歳未満の祖父母が同居している場合には提出が必要となります。

令和 8 年 1 1 月 9 日

(あて先) 宮 代 町 長

保護者氏名： みやしろ 太郎

児童氏名： みやしろ 一郎

住 所： 宮代町〇〇■丁目△番地

父母以外に 6 5 歳未満の祖父母が同居していますが、本児童の保育を必要とする理由を下記のとおり申立てます。

記

同居祖父母氏名	年齢	状況 (当てはまる箇所には○をしてください。)	(就労の場合) 就労状況
みやしろ一男	6 4	<u>就労</u> (右欄をご記入ください) <u>疾病</u> (診断書等添付してください) その他 ()	事業所名：みやしろ銀行 所在地： 宮代町〇〇■丁目△番地 電話番号：0480 - 〇〇 - ××××
みやしろ和子	6 3	<u>就労</u> (右欄をご記入ください) <u>疾病</u> (診断書等添付してください) その他 ()	65歳未満の祖父母が就労していない場合は、診断書等の提出が必要となります。証明のない場合は、利用調整に関する基準に基づく調整点項目により、減点となります。
		<u>就労</u> (右欄をご記入ください) <u>疾病</u> (診断書等添付してください) その他 ()	
		<u>就労</u> (右欄をご記入ください) <u>疾病</u> (診断書等添付してください) その他 ()	

※同居親族の状況が保育を必要とする理由に該当しない場合は、入所調整において減点となります。