

【保護者の状況】

父	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 就労（勤務時間： 時 分～ 時 分、勤務日数： 日/月 交通手段： <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他（ ） 職場までの通勤時間（片道）平均約（ ）時間（ ）分/日
	<input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 疾病（病名： 状況：入院・通院・その他） <input type="checkbox"/> 障害（障害名： 等級： ）
	<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 介護・看護（要介護・要看護者名： 続柄： ）
	<input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 通学（学校名： 時 分～ 時 分 1か月当たり 日）
		<input type="checkbox"/> 求職活動
		<input type="checkbox"/> 災害の復旧（ 年 月被災）
	<input type="checkbox"/> その他（内容： ）	
母	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 就労（勤務時間： 時 分～ 時 分、勤務日数： 日/月 交通手段： <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他（ ） 職場までの通勤時間（片道）平均約（ ）時間（ ）分/日
	<input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 疾病（病名： 状況：入院・通院・その他） <input type="checkbox"/> 障害（障害名： 等級： ）
	<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 介護・看護（要介護・要看護者名： 続柄： ）
	<input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 通学（学校名： 時 分～ 時 分 1か月当たり 日）
		<input type="checkbox"/> 求職活動
		<input type="checkbox"/> 災害の復旧（ 年 月被災）
	<input type="checkbox"/> 出産予定（ <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（予定日：令和 年 月 日） <input type="checkbox"/> 育休取得 → <input type="checkbox"/> 父（育休終了予定：令和 年 月 日） <input type="checkbox"/> 母（育休終了予定：令和 年 月 日） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
<input type="checkbox"/> その他（内容： ）		

【祖父母の状況】

		(ふりがな) 氏名	生年月日	住所	傷病	就労
父方	祖父	()	M. T. S . . (歳)	同居・別居	有・無	有・無
	祖母	()	M. T. S . . (歳)	同居・別居	有・無	有・無
母方	祖父	()	M. T. S . . (歳)	同居・別居	有・無	有・無
	祖母	()	M. T. S . . (歳)	同居・別居	有・無	有・無

【在宅障害者（児）の有無】

<input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 有（氏名： 障害手帳等： 等級： ）

【利用希望施設が利用できなかった場合の予定】

<input type="checkbox"/> その他の施設・事業を利用する	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園（教育標準時間） <input type="checkbox"/> 認可外保育施設
<input type="checkbox"/> 育児休業の延長	延長期間：令和 年 月頃まで延長
<input type="checkbox"/> 親族が保育	保育予定者： 児童との続柄：
<input type="checkbox"/> 保護者の職場に連れていく	<input type="checkbox"/> 父の職場 <input type="checkbox"/> 母の職場 <input type="checkbox"/> その他（内容： ）
<input type="checkbox"/> その他	内容：