

参 考 資 料

別紙 2

申請者所属・ 職名※		ふりがな 申請者名	
---------------	--	--------------	--

それぞれの状況について、該当する箇所に○印を付し、又は記入してください。

1：申請者の家庭状況

ふりがな 氏 名	申請者との 続柄	生年月日 (子供についてのみ)	年齢	性別	勤務先、就学先、 病状等
					TEL:
					TEL:
					TEL:
					TEL:
					TEL:

※生年月日は大正・昭和・平成○年○月○日と記入。

2：申請者の子供からみた祖父母の状況

		同居の 有 無	住 所			同居の 有 無	住 所
父 方	祖父	同居 別居	〒	母 方	祖父	同居 別居	〒
	祖母	同居 別居	〒		祖母	同居 別居	〒

3：申請者の子供の保育協力者の状況

協力者氏名	子供との関係	住 所
		〒

4：申請者の子供の状況

子供の健康状態	特記事項（既往症等）
良好 ・ 普通 ・ 弱い	
良好 ・ 普通 ・ 弱い	

(記入上の注意)

1. 申請者の家庭状況
申請者を含めて同居している親族等の全員について記入。「勤務先、就学先、病状等」欄には、家族の労働状況（勤務先、勤務先の電話番号）、就学先（学校名等）、病状（病名、治癒期間等）などを記入願います。
2. 申請者の子供の保育協力者の状況
保育協力者の予定がある場合も記入願います。
3. 申請者の子供の状況
子供の健康状態の他、特記事項がある場合は必ず記入願います。
4. その他
記載欄が不足する場合は、適宜欄を追加願います。