

令和4年度 家庭調査票

提出日 令和 3年11月 1日

申込児童	南九州 ひまわり
生年月日	平成 (令和) 2年 1月 1日

① 現在の保育状況

<input checked="" type="checkbox"/> 父母が保育	➡	<input checked="" type="checkbox"/> 育児休業中	<input type="checkbox"/> 自宅保育	<input type="checkbox"/> 職場の託児所
<input type="checkbox"/> 祖父母が保育	➡	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 別居	
<input type="checkbox"/> 保育園等を利用	➡	利用施設名()		
<input type="checkbox"/> その他	➡	()		

② 申込児童の健康・発育状況 (ことばや気持ちなどの成長発達も含めて調査)

健康面	<input type="checkbox"/> 健康面で気になるところがない
	<input checked="" type="checkbox"/> 健康面で気になるところがある ➡ <input type="checkbox"/> 湿疹 <input checked="" type="checkbox"/> アトピー <input type="checkbox"/> ぜん息 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 現在治療中の病気やケガがある ➡ 病名()
アレルギー	<input checked="" type="checkbox"/> アレルギーはない
	<input type="checkbox"/> アレルギーがある ➡ <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 乳製品 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> その他()
発達面	<input checked="" type="checkbox"/> 発達面で気になるところがない
	<input type="checkbox"/> 発達面で気になるところがある ➡ <input type="checkbox"/> ことば <input type="checkbox"/> からだ <input type="checkbox"/> ころこ <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 現在相談機関にかかっている ➡ 機関名()
	<input type="checkbox"/> 過去相談機関にかかっていた ➡ 機関名()
	<input type="checkbox"/> 障害者手帳等を持っている ➡ 手帳の写しを添付してください
その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他気になるところがない
	<input type="checkbox"/> その他気になるところがある ➡ ()

③ 家庭の状況

<input type="checkbox"/> 該当なし (以下のどれにもあてはまらない)
<input type="checkbox"/> ひとり親家庭である
<input type="checkbox"/> 離婚を前提に別居しており、裁判・調停中である ➡ ※ 裁判・調停中であることがわかる書類を添付してください
<input type="checkbox"/> 保護者のどちらかが申込み児童と別居している ➡ 対象者氏名() <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 対象者住所() 個人番号
<input checked="" type="checkbox"/> 在宅障害者がいる ➡ 対象者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 申込児童 <input type="checkbox"/> 申込児童のきょうだい <input checked="" type="checkbox"/> 同居親族 該当の手帳等 <input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給者 <input type="checkbox"/> 障害基礎年金受給者 (※) 該当する手帳や証書の写しを添付してください
<input type="checkbox"/> 母親が妊娠中である ➡ 予定日 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 多胎 (双子・三つ子など) ※ 母子健康手帳の写しを添付してください
<input type="checkbox"/> 保護者が幼稚園教諭, 保育教諭, 保育士として, 市内の認可保育施設に就労 (予定) である
<input type="checkbox"/> 生活保護を受給している

④ 住民登録について

	令和3年1月1日時点	令和4年1月1日時点
父	<input type="checkbox"/> 南九州市	<input type="checkbox"/> 南九州市
	<input checked="" type="checkbox"/> 他市区町村 (市区町村名: ○○市)	<input type="checkbox"/> 他市区町村 (市区町村名:)
母	<input checked="" type="checkbox"/> 南九州市	<input type="checkbox"/> 南九州市
	<input type="checkbox"/> 他市区町村 (市区町村名:)	<input type="checkbox"/> 他市区町村 (市区町村名:)

⑤ 祖父母の状況

	氏名	年齢(申請日時点)	現在の状況	同居・別居	住所
父方	(祖父) 南九州 九	<input type="checkbox"/> 65歳未満 <input checked="" type="checkbox"/> 65歳以上	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 南九州市 <input type="checkbox"/> 南九州市外(市区町村名:)
	(祖母)	<input type="checkbox"/> 65歳未満 <input type="checkbox"/> 65歳以上	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 南九州市 <input type="checkbox"/> 南九州市外(市区町村名:)
母方	(祖父) 川辺 一男	<input checked="" type="checkbox"/> 65歳未満 <input type="checkbox"/> 65歳以上	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 南九州市 <input type="checkbox"/> 南九州市外(市区町村名:)
	(祖母) 川辺 一子	<input type="checkbox"/> 65歳未満 <input checked="" type="checkbox"/> 65歳以上	<input type="checkbox"/> 就労 <input checked="" type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 南九州市 <input type="checkbox"/> 南九州市外(市区町村名:)

⑤ 利用調整について

利用調整の結果、ご希望の施設を案内できないとき (新規申込者のみ)

<input type="checkbox"/> 希望施設 (第1~第3希望) 以外だったら辞退する
<input checked="" type="checkbox"/> 希望施設 (第1~第3希望) 以外の施設でも、同じ地域の施設なら検討する (知覧・穎娃・川辺)
<input type="checkbox"/> 希望施設 (第1~第3希望) 以外の施設でも、すべて検討する (南九州市全園) 複数の児童の同時申込をされている方
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ施設への入所優先 ※ 希望順に沿って、同時入所可能な施設を調整します
<input type="checkbox"/> 希望施設 (第1~第3希望) への入所優先 ※ きょうだいで別の施設になる可能性があります
<input type="checkbox"/> 希望施設 (第1~第3希望) かつ同じ施設に入所できない場合は辞退する

⑥ 誓約・同意

年度当初入所申込 <input checked="" type="checkbox"/> 希望施設 (第1~第3希望) 以外の場合のみ市役所から連絡をします。
年度途中入所申込 <input type="checkbox"/> 利用希望月の前月5日までに提出期限です。(期限を過ぎた場合、翌月に判定します) ※ 5日が土日祝の場合は前の開庁日が期限になります。
年度当初・年度途中入所申込 <input checked="" type="checkbox"/> 保育利用料等の算定のために、市区町村民税課税状況について市が確認します。また、その情報に基づき決定した保育利用料等について、施設に対して提示します。
<input checked="" type="checkbox"/> 児童の健康・発育状況等の情報を入所予定施設及び保健センターと共有します。
<input checked="" type="checkbox"/> 保育利用料の滞納があった場合、児童手当を窓口払いにて受給し、その額から当該申込児童の保育利用料の支払いに充てます。
<input checked="" type="checkbox"/> 年度途中の転園は原則いたしません。
<input checked="" type="checkbox"/> 入所の手引きの内容を確認しました。
保育所等の利用調整にあたり、上記の内容に同意します。 令和 3年11月 1日 住所 南九州市 知覧町郡○○○ 保護者氏名 (父) 南九州 太郎 (※) (母) 南九州 はなこ (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

就労(予定)証明書

南九州市長 殿

＜保護者の方へ＞

①必要に応じて収入明細等の提出を
求めることがありますので、関係書
類の保管をお願いします。
②就労予定(内定)の方は、就労されて
から**就労事実証明書の提出**をお願いします。
*証明内容に変更が生じた場合は、す
みやかに南九州市役所保育所担当
係までご連絡をお願いします。

保 護 者	児童	氏名	南九州 ひまわり
		希望保育所名	〇〇認定こども園
記 入 欄	保護者 (就労者)	氏名	南九州 はなこ
		住所	南九州市知覧町〇〇〇番地
	児童との続柄	父・母・その他()	

事	就労開始(予定)日	平成 令和 21年 4月 1日から(就労している・就労予定である) 雇用期限：なし・あり(年 月 日まで) 雇用期限後更新予定 なし・あり		
		※証明日(記入日)時点で育児休業中または育児休業を予定している場合 育休期間： 年 月 日 ~ 年 月 日 (育児休業証明書を添付してください。)		
業	事業主との親族関係	雇用主(事業主)と三親等以内の親族関係が <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有(保護者との続柄) <input checked="" type="radio"/> ※1		
	主な就 労場所	屋号・工場名等	〇〇会社	
所		所在地	南九州市〇〇町〇〇〇番地 (Tel. 〇〇-〇〇〇〇)	
	雇用形態	1. 正規 <input checked="" type="radio"/> 2. 臨時・パート <input type="radio"/> 3. その他()		
記	1週間の就労日数等(予定)	1週間 6日就労 (1週間 30時間就労)		
	就労時間	通常	午後 9時 00分 から 午前 午後 3時 00分 まで	1日あたり 計 5時間
シフト制 の場合 (右記欄が 不足する場 合は、勤務 表等を添付 ください)		午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで	1月あたり 日	
		午前・午後 時 分まで	1月あたり 日	
		午前・午後 時 分まで	1月あたり 日	
		午前・午後 時 分まで	1月あたり 日	
入 欄	仕事内容 (具体的に記入)			
	上記の者の就労について相違ないこと 令和 3年 11月 1日 (証明者) 所在地 南九州市〇〇町〇〇〇番地 事業所名 〇〇会社 代表者氏名 南九州 雷蔵 印 (記入担当者氏名 田中 露子 Tel. 〇〇-〇〇〇〇)			

重要
雇用主(事業主)と保護者の関係が三親等以内の場合は、有に〇を付けて必ず実際にお住いの地域の民生委員の確認を受けてください。

※1 雇用主と三親等以内の親族関係の場合は、民生委員の署名が必要となります。

【民生委員記入欄】

上記のとおり、相違ない事を確認しました。
令和 年 月 日

民生委員住所 南九州市
氏名 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

就労事実証明書

下記の者について、保育施設等の入所申込みのために【就労予定である】で証明して
いましたが、(証明した内容のとおり **証明した内容の一部変更を加え**) 就労してい
るという事実を下記のとおり証明します。

重要
「就労予定証明書に変更があった
内容」欄は予定証明に変更があっ
た場合のみ記入して下さい。

令和 4年 4月 10日

所在地 南九州市〇〇町〇〇〇番地
事業所名 〇〇会社
代表者氏名 南九州 雷蔵 印
(記入担当者氏名 田中 露子 Tel. 〇〇-〇〇〇〇)

記

〇就労している者の氏名：南九州 はなこ

〇就 労 開 始 日：令和 4年 4月 1日

〇就労予定証明書に変更があった内容 ※就労予定証明書に変更があった場合のみ記入

就労予定証明書の内容	変更後の内容
パートタイム (午前9時~午後3時)	正規職員 (午前9時~午後5時)

※ 就労した日から1か月以内にご提出ください。

就労(求職)申告書

ハローワーク以外

南九州市長 殿

保護者記入

＜保護者の方へ＞

- ①必要に応じて収入明細等の提出を求められることがありますので、関係書類の保管をお願いします。
- ②証明内容に変更が生じた場合は、すみやかに南九州市役所保育所担当係までご連絡をお願いします。

保護者記入欄	児童	氏名	南九州 ひまわり
		希望保育所等名	〇〇認定こども園
	保護者(就労者)	氏名	南九州 はなこ (※)
		住所	南九州市知覧町〇〇〇番地
児童との続柄	父・母・その他()		

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

次のとおり就労(求職)していることを申告します。

保護者記入欄	仕事している場所	1 居宅内 2 居宅外 住所 電話
	事業主氏名	就労者との続柄()
	事業の種類	1 農業 2 自営業 3 内職 4 求職活動
	仕事内容	<p>1 農業 農業内容() 耕作面積 アール(作物名) 畜産、飼育頭数 頭(羽)(養豚、養鶏、飼育牛) 就労年月日 平成・令和 年 月 日から就労・就労予定 1ヶ月の就労日数 日、1日の就労時間 時間 ※民生委員の確認が必要です。 ※就労予定の場合は、就労開始後に就労事実証明書の提出が必要です。</p> <p>2 自営業 屋号() 仕事内容() 就労年月日 平成・令和 年 月 日から就労・就労予定 1ヶ月の就労日数 日、1日の就労時間 時間 ※民生委員の確認が必要です。 ※就労予定の場合は、就労開始後に就労事実証明書の提出が必要です。</p> <p>3 内職 内職内容() 仕事を始めた日 平成・令和 年 月 日～ 1ヶ月の就労日数 日、1日の就労時間 時間 ※仕事を委託している事業主の証明又は民生委員の確認が必要です。</p> <p>4 求職活動・起業準備 仕事の探し方 ハローワーク、新聞・求人情報誌、インターネット、その他() 求職活動日数等 週 5 日、午前午後 10時00分～午前午後 3時00分 起業準備の日数等 週 日、午前午後 時 分～午前午後 時 分 ※民生委員の確認又はハローワークの証明(裏面)が必要です。</p>

※ 証明書に虚偽の内容があった場合は、年度の途中
※ 就労実態調査を随時行いますので、調査へのご
※ 申請には、証明日から3か月以内のものを添付

実際にお住いの地域の民生委員の確認を受けてください。

【事業所・民生委員記入欄】

上記のとおりであることを証明します。 令和 年 月 日 (事業主)住所 氏名 印 電話	上記のとおりであることを確認しました。 令和 年 月 日 (民生委員)住所 氏名 (※) (※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
---	---

就労(求職)申告書

ハローワーク

南九州市長 殿

保護者記入

＜保護者の方へ＞

- ①必要に応じて収入明細等の提出を求められることがありますので、関係書類の保管をお願いします。
- ②証明内容に変更が生じた場合は、すみやかに南九州市役所保育所担当係までご連絡をお願いします。

保護者記入欄	児童	氏名	南九州 ひまわり
		希望保育所等名	〇〇認定こども園
	保護者(就労者)	氏名	南九州 はなこ (※)
		住所	南九州市知覧町〇〇〇番地
児童との続柄	父・母・その他()		

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

次のとおり就労(求職)していることを申告します。

保護者記入欄	仕事している場所	1 居宅内 2 居宅外 住所 電話
	事業主氏名	就労者との続柄()
	事業の種類	1 農業 2 自営業 3 内職 4 求職活動
	仕事内容	<p>1 農業 農業内容() 耕作面積 アール(作物名) 畜産、飼育頭数 頭(羽)(養豚、養鶏、飼育牛) 就労年月日 平成・令和 年 月 日から就労・就労予定 1ヶ月の就労日数 日、1日の就労時間 時間 ※民生委員の確認が必要です。 ※就労予定の場合は、就労開始後に就労事実証明書の提出が必要です。</p> <p>2 自営業 屋号() 仕事内容() 就労年月日 平成・令和 年 月 日から就労・就労予定 1ヶ月の就労日数 日、1日の就労時間 時間 ※民生委員の確認が必要です。 ※就労予定の場合は、就労開始後に就労事実証明書の提出が必要です。</p> <p>3 内職 内職内容() 仕事を始めた日 平成・令和 年 月 日～ 1ヶ月の就労日数 日、1日の就労時間 時間 ※仕事を委託している事業主の証明又は民生委員の確認が必要です。</p> <p>4 求職活動・起業準備 仕事の探し方 ハローワーク、新聞・求人情報誌、インターネット、その他() 求職活動日数等 週 5 日、午前午後 10時00分～午前午後 3時00分 起業準備の日数等 週 日、午前午後 時 分～午前午後 時 分 ※民生委員の確認又はハローワークの証明(裏面)が必要です。</p>

※ 証明書に虚偽の内容があった場合は、年度の途中でも退所していただく場合があります。
※ 就労実態調査を随時行いますので、調査へのご理解とご協力をお願いいたします。
※ 申請には、証明日から3か月以内のものを添付してください。

民生委員の確認は必要ありません。

【事業所・民生委員記入欄】

上記のとおりであることを証明します。 令和 年 月 日 (事業主)住所 氏名 印 電話	上記のとおりであることを確認しました。 令和 年 月 日 (民生委員)住所 氏名 (※) (※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
---	---

求職活動支援機関利用証明書

求職活動支援機関等の利用状況について、該当する番号を○印で囲み、直近の日付を記入してください。

◎公共職業安定所の利用

- | | |
|---------------------|-------------|
| 1.求職登録が有効 | 令和 年 月 日現在 |
| 2.求人情報の提供 | 令和 年 月 日 |
| 3.職業相談 | 令和××年××月××日 |
| 4.求人企業の職業紹介 | 令和 年 月 日 |
| 5.就職活動セミナーなどの講習会の受講 | 令和 年 月 日 |

公共職業安定所長 殿

保護者記入

保育所入所手続きに係る資料として、自治体へ提出するため、上記について証明願います。

令和 年 月 日

利用者（求職者）氏名 _____ (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

住 所 _____

上記について相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

機関等の名称 _____

所 在 地 _____

電 話 番 号 _____

重要

必ず証明
を受けて
ください