祖父母の状況票

（宛先）岡崎市長　　令和　　年　　月　　日

1　入園申込児童について

ふりがな		生年月日	利用施設名
児童名		平成 令和　　年　　月　　日	園

2　祖父母の状況について　※年齢については入園日が属する年度の4月1日の年齢を記入してください。

		祖父	祖母
父方	所在	□同居　□死去　□離別・不明 □別居（住所：　都道府県　市区町村　）	□同居　□死去　□離別・不明 □別居（住所：　都道府県　市区町村　）
	氏名		
	生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日（　　歳）	昭和 平成　　年　　月　　日（　　歳）
	状況	**同居の場合は、<u>祖父母それぞれ1つずつ選択</u>し、記入してください**（同居以外の場合は以下記入不要）。	
		□ **就労**	□ **就労**
		就労状況：□外勤　□内職　□自営業　□農業	就労状況：□外勤　□内職　□自営業　□農業
		就労先名称：	就労先名称：
		既定の就労日数・時間：一日当たり　時間 × 一月当たり　日 ＝ 一月の就労時間　時間	既定の就労日数・時間：一日当たり　時間 × 一月当たり　日 ＝ 一月の就労時間　時間
		※就労証明（申告）書又は内職・農業申告書を添付してください。自営業の場合は別途、確定申告等の証明が必要です。	
		□ **疾病・障がい**	□ **疾病・障がい**
		傷病名：	傷病名：
		※診断書の写しを添付してください。手帳等が発行されているかたは、手帳の写しを添付してください。	
		□ **同居親族等の介護・看護**	□ **同居親族等の介護・看護**
		傷病者氏名：	傷病者氏名：
		児童との続柄：	児童との続柄：
		傷病名：	傷病名：
		※診断書の写しを添付してください。手帳が発行されているかたは、手帳の写しを添付してください。	
		□ **無職**　□ **その他（　　）**	□ **無職**　□ **その他（　　）**
母方	所在	□同居　□死去　□離別・不明 □別居（住所：　都道府県　市区町村　）	□同居　□死去　□離別・不明 □別居（住所：　都道府県　市区町村　）
	氏名		
	生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日（　　歳）	昭和 平成　　年　　月　　日（　　歳）
	状況	**同居の場合は、<u>祖父母それぞれ1つずつ選択</u>し、記入してください**（同居以外の場合は以下記入不要）。	
		□ **就労**	□ **就労**
		就労状況：□外勤　□内職　□自営業　□農業	就労状況：□外勤　□内職　□自営業　□農業
		就労先名称：	就労先名称：
		既定の就労日数・時間：一日当たり　時間 × 一月当たり　日 ＝ 一月の就労時間　時間	既定の就労日数・時間：一日当たり　時間 × 一月当たり　日 ＝ 一月の就労時間　時間
		※就労証明（申告）書又は内職・農業申告書を添付してください。自営業の場合は別途、確定申告等の証明が必要です。	
		□ **疾病・障がい**	□ **疾病・障がい**
		傷病名：	傷病名：
		※診断書の写しを添付してください。手帳等が発行されているかたは、手帳の写しを添付してください。	
		□ **同居親族等の介護・看護**	□ **同居親族等の介護・看護**
		傷病者氏名：	傷病者氏名：
		児童との続柄：	児童との続柄：
		傷病名：	傷病名：
		※診断書の写しを添付してください。手帳が発行されているかたは、手帳の写しを添付してください。	
		□ **無職**　□ **その他（　　）**	□ **無職**　□ **その他（　　）**