

お客様状況連絡書

記入日	年 月 日	希望 保育園名	ニチイキッズ酒田にいだ	保育園
-----	-------	------------	-------------	-----

フリガナ		印
氏名 (氏名CD)	()	

児童の属する世帯の状況 ※住民票上世帯が別になっている方、別居の方を含め、生計同一の方全員を記入してください(対象児童を含む。)						
申込児童	氏名	児童との 続柄	生年月日	4/1時点 年齢	同居・別居	勤務先・学校名等
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	

①父母の状況		母親の状況			父親の状況				
就労 (内定含)	勤務先名称								
	所在地								
	通勤時間				分				
	勤務先 電話番号								
	正規の勤務時間	週 日	時 分	～	時 分	週 日	時 分	～	時 分
	育児短時間勤務 利用中の場合	週 日	時 分	～	時 分	週 日	時 分	～	時 分
	育児休業中の 場合	復帰予定 年 月 日			復帰予定 年 月 日				
求職中 (内定含)	前職の有無	<input type="checkbox"/> 前職なし <input type="checkbox"/> 年 月 日退職			<input type="checkbox"/> 前職なし <input type="checkbox"/> 年 月 日退職				
父母の病気・障害	病名				病名				
		年 月より入院・通院(月 回)			年 月より入院・通院(月 回)				
	障害(手帳 級)				障害(手帳 級)				
同居の家族の看護・介護	看護・介護の相手方氏名 ()				看護・介護の相手方氏名 ()				
	母から見た相手方の続柄 (配偶者・子・その他)				父から見た相手方との続柄 (配偶者・子・その他)				
	週 日、日中 時間付き添い				週 日、日中 時間付き添い				

②出産予定	予定日 年 月 日
③ひとり親家庭等	非婚・離婚・死別・別居・単身赴任

【単身赴任中その他の理由で別居中の配偶者がいる場合、氏名・住所を記入ください】

別居中の 配偶者 氏名		住所	〒
-------------------	--	----	---

※押印欄は、シャチハタ印で可
 ※訂正がある場合は、2重線で抹消のうえ、訂正印(シャチハタ印で可)をお願いいたします。
 ※個人情報保護法にもとづいて、上記ご記入いただいた個人情報は適正に取扱いたします。
 ※提出いただいた内容が、事実と異なる場合は、入所をお断りすることがあります。
 また、内容・証明書類等が曖昧で判断がつかない場合は、加味しないことがあります。

お客様状況連絡書

記入日	2017 年 5 月 3 日	希望 保育園名	ニチイキッズ 青い森 保育園
-----	-------------------------------------	------------	-----------------------

フリガナ	マルマル ハナコ	
氏名 (氏名CD)	〇〇 花子	(1234567)

児童の属する世帯の状況 ※住民票上世帯が別になっている方、別居の方を含め、生計同一の方全員を記入してください(対象児童を含む。)						
申込児童	氏名	児童との続柄	生年月日	4/1時点年齢	同居・別居	勤務先・学校名等
<input type="checkbox"/>	〇〇 太郎	父	1980 年 5 月 1 日	36	同居・ 別居	株式会社 △△商事
<input type="checkbox"/>	〇〇 花子	母	1983 年 10 月 1 日	33	同居 ・別居	〇〇〇〇(株)
<input type="checkbox"/>	〇〇 一郎	兄	2009 年 12 月 1 日	7	同居 ・別居	〇〇県立 〇〇小学校
<input checked="" type="checkbox"/>	〇〇 次郎	本人	2014 年 10 月 31 日	2	同居 ・別居	
<input type="checkbox"/>	〇〇 一太郎	祖父	1955 年 3 月 1 日	60	同居 ・別居	
<input type="checkbox"/>	〇〇 草子	祖母	1960 年 8 月 1 日	56	同居 ・別居	有限会社 XX
<input type="checkbox"/>			月 日		同居・別居	

就労証明書等から転記ください。

①父母の状況		父親の状況	
就労 (内定含)	勤務先名称	〇〇〇〇(株) 〇〇支店 XX支社	△△商事 東京本店
	所在地	東京都渋谷区	東京都千代田区
	通勤時間	45 分	55 分
	勤務先電話番号	03-6209-1234	03-5533-1234
	正規の勤務時間	週 5 日 9時00分 ～ 17時00分	週 5 日 9時00分 ～ 18時00分
	育児短時間勤務利用中の場合	週 5 日 9時00分 ～ 16時00分	週 日 時 分～ 時 分
	育児休業中の場合	復帰予定 2018 年 4 月 1 日	復帰予定 年 月 日
求職中 (内定含)	前職の有無	<input type="checkbox"/> 前職なし <input type="checkbox"/> 年 月 日退職	<input type="checkbox"/> 前職なし <input type="checkbox"/> 年 月 日退職
父母の病気・障害	病名		
	年 月より入院・通院(月 回)		
	(手帳 級)	障害(手帳 級)	
	看護・介護の相手方氏名 〇〇 一太郎	看護・介護の相手方氏名	
同居の家族の看護・介護	母から見た相手方の続柄 (配偶者・子・ その他 父)	父から見た相手方の続柄 (配偶者・子・その他)	
	週 2 日、日中 3 時間付き添い	週 日、日中 時間付き添い	

該当する場合は記入。
拳証書類を合わせて提出ください。

②出産予定	予定日 年 月 日
③ひとり親家庭等	非婚・離婚・死別・別居 单身赴任

【单身赴任中その他の理由で別居中の配偶者がいる場合、氏名・住所を記入ください】

別居中の配偶者氏名	〇〇 太郎	住所	〒 123-6543 東京都中央区△△ 1-2-3 〇〇〇〇 201号
-----------	--------------	----	--

※押印欄は、シャチハタ印で可
 ※訂正がある場合は、2重線で抹消のうえ、訂正印(シャチハタ印で可)をお願いいたします。
 ※個人情報保護法にもとづいて、上記ご記入いただいた個人情報は適正に取扱いたします。
 ※提出いただいた内容が、事実と異なる場合は、入所をお断りすることがあります。
 また、内容・証明書類等が曖昧で判断がつかない場合は、加味しないことがあります。