

# 家庭状況調査票

## (我孫子市幼稚園型認定こども園・我孫子市外認定こども園用)

(※我孫子市幼保連携型認定こども園に入園申し込みの方は 家庭状況調査票(1・2・3号共通)をご利用ください。)

KN-1

児童氏名	年 月 日生( 歳)
	年 月 日生( 歳)
保護者連絡先	父: - - 母: - -
現在までの在園状況	<input type="checkbox"/> 有 (自治体: 園名: 通園時期: ) ※発達センターなどを含む <input type="checkbox"/> 無
住民登録の確認	令和6年1月1日の居住地 父: 我孫子市・その他( ) 母: 我孫子市・その他( )
	令和7年1月1日の居住地 父: 我孫子市・その他( ) 母: 我孫子市・その他( )
祖父母・その他同居人の状況	父方祖父(氏名)(年齢)(住所)【同居・別居】
	祖母(氏名)(年齢)(住所)【同居・別居】
	母方祖父(氏名)(年齢)(住所)【同居・別居】
	祖母(氏名)(年齢)(住所)【同居・別居】
その他同居人 <input type="checkbox"/> 有(氏名: 続柄: ) <input type="checkbox"/> 無	
保護者の状況	該当する場合は必要書類の写しを添付してください。
	ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 有(必要書類:戸籍謄本) <input type="checkbox"/> 無 生活保護の受給 <input type="checkbox"/> 有(必要書類:生活保護受給証明書) <input type="checkbox"/> 無
兄弟の状況	未就学児の兄弟 <input type="checkbox"/> 有 氏名( ) <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有の場合、在園中の保育園・幼稚園・児童発達支援施設・認可外保育施設・企業主導型保育施設などの名称( )

保育認定(2号)申請希望の方は下記も記載してください。(新2号認定申請の方は記載不要です。)



保育認定(2号のみ記載)	別居している生計を一にする兄弟
	<input type="checkbox"/> 有(氏名: 生年月日: 職業: ) <input type="checkbox"/> 無
	同居者で下記に該当する方がいる場合は、必要書類の写しを添付してください。
	障害者手帳の有無 <input type="checkbox"/> 有(必要書類:手帳の写し) <input type="checkbox"/> 無 (身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳)
	特別児童扶養手当の支給対象 <input type="checkbox"/> 有(必要書類:認定通知書) <input type="checkbox"/> 無 障害基礎年金の受給 <input type="checkbox"/> 有(必要書類:年金証書) <input type="checkbox"/> 無

【市役所記入欄】