

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。)

K-3

保育・教育認定共通	児 童 氏 名	年 月 日生(歳)	
	保護者 連絡先	父: - -	母: - -
	現在までの在園 状況	☐ 有 (自治体: 園名: 通園時期:) ※発達センターなどを含む ☐ 無	
	住民 登録の 確認	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() 令和8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 ☐ 有 (氏名: 続柄:) ☐ 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 ☐ 有 (必要書類:戸籍謄本) ☐ 無 生活保護の受給 ☐ 有 (必要書類:生活保護受給証明書) ☐ 無	
兄弟の 状況	未就学児の兄弟 ☐ 有 氏名() ☐ 無 ☒ 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	☐ 有 (氏名: 生年月日: 職業:) ☐ 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 (身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳)	☐ 有 (必要書類:手帳の写し) ☐ 無	
	特別児童扶養手当の支給対象	☐ 有 (必要書類:認定通知書) ☐ 無	
	障害基礎年金の受給	☐ 有 (必要書類:年金証書) ☐ 無	

【市役所記入欄】