

令和8年度保育所入所児童現況届(表)

入所保育施設名

フリガナ		生年月日	現在のクラス年齢	性別
入所児童名		年 月 日生	才児クラス	男・女
保護者名		住 所		
Tel〔携帯〕	父 ()	Tel〔自宅〕 ()		
	母 ()			

1. 現在の保護者の状況についてご記入ください。

働いている場合は「就労証明書」を、病気・介護・その他の場合は証明書(診断書など)を添付してください。

父親の状況	勤務状況	名称		勤務時間	平日	時 分～ 時 分まで	
		所在地			土曜	時 分～ 時 分まで	
		Tel ()			日曜	有・無(定期・不定期)	
		勤務形態	常勤・パート・派遣社員・自営・その他〔 〕				
		仕事内容					
	通勤時間	片道	時間 分	通勤方法	車・電車・自転車・徒歩・他()		
仕事を していない 場合	1. 不在	離婚・死亡・別居・失踪・調停中・未婚・その他〔 〕 事実発生日 年 月 日					
	2. 病気・障害	【病名】	【入院】	年 月～			
			【通院】	週 / 月 回			
		障害者手帳有(身体・療育・精神)等級()					
	3. 介護	【氏名】	【続柄】	【入院】	年 月～		
	【病名】		【通院】	週 / 月 回			
	障害者手帳有(身体・療育・精神)等級() / 要介護度()						
4. 求職中	【退職日】 令和 年 月 日						
5. その他	具体的に()						

母親の状況	勤務状況	名称		勤務時間	平日	時 分～ 時 分まで	
		所在地			土曜	時 分～ 時 分まで	
		Tel ()			日曜	有・無(定期・不定期)	
		勤務形態	常勤・パート・派遣社員・自営・その他〔 〕				
		仕事内容					
	通勤時間	片道	時間 分	通勤方法	車・電車・自転車・徒歩・他()		
仕事を していない 場合	1. 不在	離婚・死亡・別居・失踪・調停中・未婚・その他〔 〕 事実発生日 年 月 日					
	2. 病気	【病名】	【入院】	年 月～			
			【通院】	週 / 月 回			
		障害者手帳有(身体・療育・精神)等級()					
	3. 介護	【氏名】	【続柄】	【入院】	年 月～		
		【病名】		【通院】	週 / 月 回		
	障害者手帳有(身体・療育・精神)等級() / 要介護度()						
4. 出産	【予定日】	令和 年 月 日	【育休予定】	有・無			
5. 求職中	【退職日】 令和 年 月 日						
6. その他	具体的に()						

※裏面も記入してください

令和8年度保育所入所児童現況届(裏)

2. 保育施設に入所している兄弟姉妹がいる場合にご記入ください。

児童名		入所保育施設	保育所(園)	歳児クラス
		入所保育施設	保育所(園)	歳児クラス

3. 現在の同居している家族全員をご記入ください。(同住所で別世帯の方を含む)

(年齢や学校名は、記入日現在の状況をご記入ください)

	氏名	入所児童との続柄	生年月日	年齢	職業・学校・保育所等
同居 の 家 族			. .		
			. .		
			. .		
			. .		
			. .		
			. .		
			. .		
			. .		
障害者手帳の有無 (同住所で別世帯の方を含む)		<input type="checkbox"/> 有 (氏名:) <input type="checkbox"/> 無			

4. 祖父母の状況をご記入ください。(同居の場合には上記3に記入)

	氏名	年齢	職業	電話番号	住所
父方	祖父		有 ・ 無		
	祖母		有 ・ 無		
母方	祖父		有 ・ 無		
	祖母		有 ・ 無		

5. 提出書類チェック項目(該当する方に☑をしてください。)

父証明	<input type="checkbox"/> 証明日が令和8年4月1日以降の証明書を既に提出済み <input type="checkbox"/> 今回の現況届にて添付
母証明	<input type="checkbox"/> 証明日が令和8年4月1日以降の証明書を既に提出済み <input type="checkbox"/> 今回の現況届にて添付