

○就労の状況 ※就労以外の要件の方の記入は不要です。

父親の状況	正社員	パート・アルバイト・嘱託・派遣・自営（事業主・専従者・家族従事者）・内職・その他（ ）		
	勤務先住所	大阪市〇〇区〇〇1-1-1		
	勤務先名称	おおさか株式会社	仕事の内容	営業
	就労状況	●●年 ●月就職 ・ 週 5日勤務	勤務時間	9:00～17:30
	通勤方法	自動車・単車・自転車・徒歩 電車 バス・その他（ ）	通勤時間	1時間30分
母親の状況	正社員	パート・アルバイト・嘱託・派遣・自営（事業主・専従者・家族従事者）・内職・その他（ ）		
	勤務先住所	泉南市〇〇10-10-10		
	勤務先名称	せんなんスーパー	仕事の内容	品出し
	就労状況	●●年 ●月就職 ・ 週 4日勤務	勤務時間	9:00～16:00
	通勤方法	自動車・単車・自転車・徒歩・電車・バス・その他（ ）	通勤時間	時間15分

○祖父母の状況（死亡している場合は、氏名欄に死亡と記入してください。）

父方	祖父	氏名	泉南 熊五郎 （ ●● 歳）	現況（職業等）	無職	
		住所	同居・別居（住所： ）			
		自宅電話番号	072（483） 3471	自宅以外連絡先	×××（××××）××××	
	祖母	氏名	泉南 笑子 （ ●● 歳）	現況（職業等）	無職	
		住所	同居・別居（住所： ）			
		自宅電話番号	072（483） 3471	自宅以外連絡先	×××（××××）××××	
母方	祖父	氏名	死亡 （ 歳）	現況（職業等）		
		住所	同居・別居（住所： ）			
		自宅電話番号	（ ）	自宅以外連絡先	（ ）	
	祖母	氏名	楠 うめ子 （ ●● 歳）	現況（職業等）	パート	
		住所	同居 別居 住所： 泉南市信達市場〇〇〇 （ ）			
		自宅電話番号	072（×××） ××××	自宅以外連絡先	×××（××××）××××	

○同意欄

- ・ 泉南市が入園事務に必要な世帯情報を閲覧すること。
- ・ 利用者負担額・副食費を滞納した場合の保育園等からの催促等を行うこと。
- ・ 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳等の情報の提供を各課に求めること。

* 市町村使用欄

【調査メモ】

年 月 日調査（訪問・電話）
 【就労・復帰・その他（ ） 様に確認 確認者 】

年 月 日調査（訪問・電話）
 【就労・復帰・その他（ ） 様に確認 確認者 】

年 月 日調査（訪問・電話）
 【就労・復帰・その他（ ） 様に確認 確認者 】