

# 家庭状況等変更届

伊那市長殿

提出年月日 令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

1. 家庭状況等変更事由（該当する番号に○をする） 変更日 令和 年 月 日

結婚 ・ 離婚 ・ 別居 ・ 単身赴任 ・ 就労状況 ・ その他（ ）

現在の保育園・幼稚園									
住 所	<変更前住所>（住所が変更となった場合） 伊那市 _____								
	<現住所> 伊那市 _____ 電話 ー 有線 ー (携帯電話 父) ー ー (携帯電話 母) ー ー								
ふりがな 児童氏名		男女	年 月 日生	令和5年4月1日現在 年齢 _____ 歳	障害者手帳の有無 有 ・ 無				
ふりがな 児童氏名		男女	年 月 日生	令和5年4月1日現在 年齢 _____ 歳	障害者手帳の有無 有 ・ 無				
ふりがな 児童氏名		男女	年 月 日生	令和5年4月1日現在 年齢 _____ 歳	障害者手帳の有無 有 ・ 無				
保 護 者 及 び 同 居 の 家 族	ふりがな 氏名	児童との 続柄	生年月日	年齢	勤務先・学校等	勤務先等Tel	<担当課記入欄> 市町村民税課税有無	■家庭の状況	
			・ ・				有 ・ 無	1 単身赴任・別居世帯	
			・ ・				有 ・ 無	2 幼稚園在園の兄弟 あり ・ なし	
			・ ・				有 ・ 無	3 生活保護世帯	
			・ ・				有 ・ 無	4 母子父子世帯（年月～）	
			・ ・				有 ・ 無	5 在宅障がい者(児)世帯 障がい者(児) 氏名 _____	
			・ ・				有 ・ 無	(以下該当項目に○をする)	
		・ ・				有 ・ 無	・療育手帳		
		・ ・				有 ・ 無	・身体障害者手帳		
		・ ・				有 ・ 無	・精神障害保健福祉手帳		
		・ ・				有 ・ 無	・障害基礎年金等		
		・ ・				有 ・ 無	・特別児童扶養手当		

2. 保育必要量の変更（変更を希望する場合は記入してください） 変更月 令和 年 月

（就労開始や勤務内容の変更をとまなう場合は、必ず就労証明書を添付してください。）

保育（ 短 標準 ）時間に変更を希望します。

就労証明書（ 添付 月 日提出予定 ）

【理由】