

ひとり親に関する確認票（保育利用申込関係）



【注意事項】

- ・下記の事項について、該当する事項を記入し、戸籍謄本とともに提出してください。
- ・記入欄が足りない場合は、余白部分に記載してください。

令和 年 月 日

1 保護者氏名 (S・H)

2 同居者の有無（児童は含まず、同住所別世帯員含む）

☐ なし ☐ あり（同居者全員の続柄、氏名、生年月日を記入）

続柄	氏名	生年月日

（続柄は児童から見た続柄を記載してください。）

3 保護者の元配偶者等（児童の父または母）の状況

続柄	氏名	生年月日	住所
父・母			

4 生計維持方法

収入（おおよその合計額） 約 万円／月

内訳（あてはまるものに☑）

- ☐ 就労収入 ☐ 公的年金受給 ☐ 前夫または前妻からの養育費
☐ 児童手当 ☐ 親族からの援助 ☐ その他（ ）
☐ 生活保護 ☐ その他（ ）

5 児童扶養手当・ひとり親医療の受給状況 ※未受給の場合は、未受給理由もチェックしてください。

- 児童扶養手当 ☐ 受給中 ☐ 未受給
未受給理由 ☐ 申請中 ☐ 所得超過 ☐ その他（ ）
ひとり親医療 ☐ 受給中 ☐ 未受給
未受給理由 ☐ 申請中 ☐ 所得超過 ☐ その他（ ）

6 健康保険の扶養状況

- 保護者を扶養している者 ☐ なし ☐ あり（ ）
児童を扶養している者 ☐ 保護者 ☐ その他（ ）

7 住居について 家賃 万円／月

- ☐ 借家（戸建て・集合住宅） 賃貸借名義人（続柄）
☐ 持家（戸建て・集合住宅） 所有者（続柄）

8 事実婚関係にあたる方はいますか？ ☐ いる ☐ いない

※事実婚には、同居していなくても定期的な訪問があり生計の援助（金銭の援助など）がある場合も含まれます。

9 その他

※この書類を提出する際には、施設・事業所名、児童名、生年月日を必ず記入してください。

☐ 利用施設名 フリガナ
☐ 第一希望施設名 児童名 (令和 年 月 日)

記載例

ひとり親に関する確認票（保育利用申込関係）

、該当する事項を記入し、戸籍謄本とともに提出してください。

・記入欄が足りない場合は、余白部分に記載してください。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

1 保護者氏名 岡山 百子 (S H 1 . 11 . 11)

2 同居者の有無（児童は含まず、同住所別世帯員含む）

☐ なし ☒ あり（同居者全員の続柄、氏名、生年月日を記入）

続柄	氏名	生年月日
祖父	岡山 黒太	S33. 3. 3
祖母	岡山 日子	S33. 4. 4

（続柄は児童から見た続柄を記載してください。）

生年月日や住所が分からない場合は、
分かる範囲までを記載してください。

3 保護者の元配偶者等（児童の父または母）の状況

続柄	氏名	生年月日	住所
父	岡山 菊介	H2. 2. 2	〇〇県〇〇市

4 生計維持方法

収入（おおよその合計額） 約 20 万円／月

内訳（あてはまるものに☑）

☒ 就労収入 ☐ 公的年金受給 ☒ 前夫または前妻からの養育費
☐ 児童手当 ☐ 親族からの援助 ☐ その他（ ）
☐ 生活保護 ☐ その他（ ）

5 児童扶養手当・ひとり親医療の受給状況 ※未受給の場合は、未受給理由もチェックしてください。

児童扶養手当 ☒ 受給中 ☐ 未受給
未受給理由 ☐ 申請中 ☐ 所得超過 ☐ その他（ ）
ひとり親医療 ☐ 受給中 ☒ 未受給
未受給理由 ☐ 申請中 ☒ 所得超過 ☐ その他（ ）

6 健康保険の扶養状況

保護者を扶養している者 ☒ なし ☐ あり（ ）
児童を扶養している者 ☒ 保護者 ☐ その他（ ）

7 住居について 家賃 〇 万円／月

☐ 借家（戸建て・集合住宅） 賃貸借名義人（ ）（続柄）
☒ 持家（戸建て・集合住宅） 所有者（ 岡山 黒太 （続柄）祖父 ）

8 事実婚関係にあたる方はいますか？ ☐ いる ☒ いない

※事実婚には、同居していなくても定期的な訪問があり生計の援助（金銭の援助など）がある場合も含みます。

9 その他

※この書類を提出する際には、施設・事業所名、児童名、生年月日を必ず記入してください。

☒ 利用施設名 〇〇保育園 フリガナ オカヤマ モモタロウ
☐ 第一希望施設名 児童名 岡山 桃太郎 （令和 〇 年 〇 月 〇 日）