

家 庭 状 況 書

		父 の 状 況	母 の 状 況
父母が就労・就学の場合	事業所名 就学先名		
	勤務地 就学地 連絡先	電話番号	電話番号
	仕事・学業の 内 容		
	勤務時間	月～金 時 分～ 時 分まで 土曜 時 分～ 時 分まで 夜勤（あり・なし）	月～金 時 分～ 時 分まで 土曜 時 分～ 時 分まで 夜勤（あり・なし）
病気が 父母が 障害の場合	病気・障害名		
	状 況	・入院(年 月 日から) ・自宅療養・通所通院(月・週に 回)	・入院(年 月 日から) ・自宅療養・通所通院(月・週に 回)
	病院施設名		
看護・介護 父母が の場合	看護・介護を 受ける人		
	病気・障害名 要介護度		
	状 況 通所・通院	週 日、日中 時間を要する 病院名・施設名()	週 日、日中 時間を要する 病院名・施設名()
不 存 在	理 由	死亡・離婚・未婚 その他()	死亡・離婚・未婚 その他()
申込する子以外の 出 産	出産予定日 年 月 日	産休 無・有(年 月 日まで) 育休 無・有(年 月 日まで)	
本学学内保育所入所 中の兄弟姉妹の有無	(氏名) 無・有 (氏名) (氏名) ※入所している兄弟姉妹全員の氏名を記入		
兄弟姉妹同時申込 時の希望 ※カッコ内のどちら かに○印を付して ください	・ 同月に全員入園できない場合(同月に全員入所できるまで待つ・1人でも入園させる)		

記入見本

家庭状況書

		父の状況	母の状況
父母が就労・就学の場合	事業所名 就学先名	株式会社〇〇〇〇	公立大学法人 名古屋市立大学
	勤務地 就学地 連絡先	名古屋市〇〇区〇〇町〇〇 電話番号 052-〇〇-〇〇〇〇	名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄1番地 電話番号 052-851-5511
	仕事・学業の 内容	営業職	看護師
	勤務時間	月～金 8時30分～17時30分まで 土曜 時 分～時 分まで 夜勤(あり・なし)	月～金 8時30分～17時00分まで 土曜 8時30分～17時00分まで 夜勤(あり)・なし
病気が 父母が 障害の場合	病気・障害名		
	状況	・入院(年 月 日から) ・自宅療養・通所通院(月・週に 回)	・入院(年 月 日から) ・自宅療養・通所通院(月・週に 回)
	病院施設名		
看 護 ・ 介 護 の 場 合	看護・介護を 受ける人		
	病気・障害名 要介護度		
	状況 通所・通院	週 日、日中 時間を要する 病院名・施設名()	週 日、日中 時間を要する 病院名・施設名()
不 存 在	理 由	死亡・離婚・未婚 その他()	死亡・離婚・未婚 その他()
申 込 む 子 以 外 の 出 産	出産予定日 年 月 日	産休 無・有(年 月 日まで) 育休 無・有(年 月 日まで)	
本 学 学 内 保 育 所 入 所 中 の 兄 弟 姉 妹 の 有 無	無・ <input checked="" type="radio"/> (氏名 桜山 桃) (氏名) (氏名) ※入所している兄弟姉妹全員の氏名を記入		
兄 弟 姉 妹 同 時 申 込 時 の 希 望 ※カッコ内のどちら かに○印を付して ください	・ 同月に全員入園できない場合(同月に全員入所できるまで待つ・1人でも入園させる)		