様　式　2

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）
父母が病気・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		
父母が看護・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		無・有（氏名　） （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○○○○	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○○区○○町○○ 電話番号　052－○○－○○○○	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）
父母が病気・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		
父母が看護・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		無・(有)　（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）	