

家 族 状 況（記入例）

※該当する項目に○印または必要事項を記入してください。

入園(所)児童 の健康状態	良 好 病 気 障 害 そ の 他 （ ）					
	病名			身体障害者手帳 療 育 手 帳	号 級	
	アレルギー	無 ・ 有（食べさせてはいけないもの：卵・牛乳）				
父 親 の 状 況	① 勤め人（ 常勤 ・ パート ） ② 自営 ・ 農 業 ・ 漁 業 （ 主 ・ 従 ）					
	③ 内職 ④ 求職中 ⑤ その他（ ）					
	☆上記①～⑤の方は○印を記入のうえ、別紙の就労証明書を提出してください。					
	⑥	病気	入 院 通 院（月 回）		病名	
		障害	身体障害者手帳 療 育 手 帳	号 級	障害名	
	⑦	介護 看病	病 人 氏 名		続 柄	付き添い状況
						入院 ・ 通院 ・ 自宅
	看護時間 1 日 時間					
☆上記⑥⑦の方は記入のうえ、別紙の病状等証明書、身体障害者手帳のコピー等を提出してください。						
⑧ 不在 死亡 離婚 別居 未婚 行方不明 その他（ ）						
母 親 の 状 況	① 勤め人（ 常勤 ・ パート ） ② 自営 ・ 農 業 ・ 漁 業 （ 主 ・ 従 ）					
	③ 内職 ④ 求職中 ⑤ その他（ ）					
	☆上記①～⑤の方は○印を記入のうえ、別紙の就労証明書を提出してください。					
	⑥	病気	入 院 通 院（月 回）		病名	
		障害	身体障害者手帳 療 育 手 帳	号 級	障害名	
	⑦	介護 看病	病 人 氏 名		続 柄	付き添い状況
						入院 ・ 通院 ・ 自宅
	看護時間 1 日 時間					
☆上記⑥⑦の方は記入のうえ、別紙の病状等証明書、身体障害者手帳のコピー等を提出してください。						
⑧ 出産 出産（予定）日 年 月 日 出産後の就労予定 有 ・ 無						
☆上記⑧の方は記入のうえ、母子手帳（表紙・出産予定日のページ）のコピーを提出してください。						
⑨ 不在 死亡 離婚 別居 未婚 行方不明 その他（ ）						
祖 父 母 の 状 況			同居別居別	氏 名	年 齢	住 所
	父 方	祖父	同居 ・ 別居			
		祖母	同居 ・ 別居	由良 衣奈子	58	由良町大字里〇〇〇〇番地〇〇
	母 方	祖父	同居 ・ 別居	白崎 由良夫	67	美浜町大字△△ 〇〇番地〇〇
		祖母	同居 ・ 別居	白崎 由良子	65	美浜町大字△△ 〇〇番地〇〇
職業有無 有 ・ 無						
・ 入園（所）にあたり、特に配慮が必要なことなどをご自由にお書きください。 児童について、気になることがあれば、ここに記入ください。						