

祖父母の状況	父（※同居の場合は下記へ記入）			母（※同居の場合は下記へ記入）		
	続柄	名前	連絡先	続柄	名前	連絡先
	祖父	住所：		祖父	住所：	
		住所：			住所：	
祖母	住所：		祖母	住所：		
	住所：			住所：		
同居家族(全員)	続柄	名前	生年月日	続柄	名前	生年月日
				祖父	連絡先：	
				祖母	連絡先：	
自宅から保育園までの道順	<p>分かり易く、主な目印を入れてください。</p> <p>乗り物利用の場合は、自宅から最寄りの駅又は、停留所まで。</p>					
健康について	<p>船橋市子ども医療費助成受給券（コピーを添付してください）</p> <p>※7月に新しい医療費助成受給券が届きましたら再度提出をお願いします。</p>					

家庭状況票【記入例】

令和 年 月 日提出

ふりがな		ふなばし りさ		本人の平熱		36.4℃			
児童名		船橋 リサ 令和3年 4月 1日生		性別		自宅電話番号 047-404-5621 携帯と同じ			
				男					
				緊急時連絡先		例)【母】090-△△△△-□□□□			
住所		〒273-0024 船橋市海神町南1-728 リサ保育園内101		※発熱等 ※発熱時等、①から順に連絡します ※留守電設定にしてください ※④まで記入をお願いします		①【母】会社047-000-●●●●			
						②【父】会社047-000-●●●●			
						③【母】携帯090-0000-0000			
						④【父】携帯090-0000-0000			
保護者	ふりがな	ふなばし いちろう		かかりつけ医		病院名		〇〇クリニック	
	父	船橋 一郎				電話番号		000-000-0000	
	ふりがな	ふなばし はるこ				担当医		□□□	
	母	船橋 春子							
通園方法		車・電車・ 自転車 ・徒歩・その他()				通園所要時間		時間 10分	
主に連れてくる方		父 ・ 母 ・祖父・祖母・その他()							
主に迎えにくる方		父 ・ 母 ・祖父・祖母・その他()							
保育園に連れてくる時間				平日	午前 8時 15分				
保育園に迎えにくる時間				平日	午後 18時 00分				
勤務の状況	雇用形態		常勤(正職) ・パート・契約社員・派遣社員・自営 その他()			常勤(正職) ・パート・契約社員・派遣社員・自営 その他()			
	勤務先名称		(株)シロネコヤマト			リサ小学校			
	所在地		千葉市〇〇〇～			市川市〇〇〇～			
	電話番号		〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇			〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇			
	仕事の内容		運転手			教師			
	保育園からの通勤方法及び所要時間		車 40分			自転車 20分			
	勤務時間 (シフト制記入)		① ●時●●分 ～ 〇〇時 〇〇分			① ●時●●分 ～ 〇〇時 〇〇分			
			② ●時●●分 ～ 〇〇時 〇〇分			② ●時●●分 ～ 〇〇時 〇〇分			
			③ 時 分 ～ 時 分			③ 時 分 ～ 時 分			
			④ 時 分 ～ 時 分			④ 時 分 ～ 時 分			
休日		日 ・祝祭日・土曜・その他(水)			日 ・ 祝祭日 ・土曜・その他()				
携帯番号		〇〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇			〇〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇				

祖父母の状況	父（※同居の場合は下記へ記入）			母（※同居の場合は下記へ記入）		
	続柄	名前	連絡先	続柄	名前	連絡先
	祖父	船橋 一徹	000 (0000) 0000	祖父	市川 徹	000 (0000) 0000
		住所：東京都〇〇区～			住所：市川市～	
祖母	船橋 夏子	000 (0000) 0000	祖母	市川 冬子	000 (0000) 0000	
	住所：同上			住所：同上		
同居家族(全員)	続柄	名前	生年月日	続柄	名前	生年月日
	父	船橋 一郎	〇〇. 〇. 〇		※出産後のお子様も	明記してください
	母	春子	〇〇. 〇. 〇			
	兄	次郎	〇〇. 〇. 〇	祖父	連絡先：	
	本人	リサ	26. 4. 1	祖母	連絡先：	
自宅から保育園までの道順	<p>分かり易く、主な目印を入れてください。 乗り物利用の場合は、自宅から最寄りの駅又は、停留所まで。</p> <p style="text-align: center;">※記入または地図を貼ってください</p>					
	<p>船橋市こども医療費助成受給券（コピーを添付してください） ※7月に新しい医療費助成受給券が届きましたら再度提出をお願いします。</p> <p style="text-align: center;">* 船橋市こども医療費助成受給券のコピーを御家庭で貼ってください。 7月頃に新しい受給券が届きましたら再度コピーを提出してください。</p>					
健康について						