

家庭状況調査票

フリガナ		生年月日	年 月 日生		
児童氏名					
今年の1月1日現在住所		現在の 保育状況	1 家庭で父母又は同居の親族が保育している。 2 上記以外の場合。 <small>※保育園に通園している場合は「2」に丸を付け、下記に名称等を記入して下さい。</small>		
現住所			名称又は氏名	児童との続柄	
			住所	電話番号	

		氏名(年齢, 別居でも記入のこと)		住所(別居の場合は()内に住所を記入)	就労状況	健康状況
		祖父母の状況	父方	祖父	(歳)	児童と同居・別居 ()
祖母	(歳)			児童と同居・別居 ()	有(職業)・無	良・否(病名)
母方	祖父		(歳)	児童と同居・別居 ()	有(職業)・無	良・否(病名)
	祖母		(歳)	児童と同居・別居 ()	有(職業)・無	良・否(病名)

・ 父母の就労以外の理由で入級申請をする場合には、裏面にもご記入下さい。
 また、項目の記入以外に、各種証明書など別途提出いただくことがありますので、ご了承下さい。

・該当する項目にご記入下さい。

父 母 の 状 況		父 親 (氏名)			母 親 (氏名)			
		学 校 等 へ の 就 学	学校名			学校名		
			所在地			所在地		
			通学日数(日/1週間)	就学時間(時間/1日)	通学日数(日/1週間)	就学時間(時間/1日)		
		本人の病気・ 障害及び出産	入 院	月 日 から 月 日		入 院	月 日 から 月 日	
			通 院	毎週 回 又は 毎月 回		通 院	毎週 回 又は 毎月 回	
			医 療 機 関 名			医 療 機 関 名		
			傷 病 名			出 産 予 定 日	平成 年 月 日	
			障 害 名	種 級(度)		傷 病 名		
						障 害 名	種 級(度)	
他 人 の 介 護	介 護 等 を 受 け て い る 人 の 氏 名 、 年 齢 、 病 名 及 び 介 護 状 況	氏 名	歳 (同居・別居)		氏 名	歳 (同居・別居)		
		病 名			病 名			
		介 護 の 場 所	自宅 病院() その他()		介 護 の 場 所	自宅 病院() その他()		
		介 護 時 間	1日当たり 時間		介 護 時 間	1日当たり 時間		
		入 院 期 間	月 日 から 月 日		入 院 期 間	月 日 から 月 日		
そ 他	不 在 等 の 理 由	死亡・離婚・別居・拘禁・その他()			死亡・離婚・別居・拘禁・その他()			
		平成 年 月 日(頃)から			平成 年 月 日(頃)から			