

## 家庭状況調査票

フリガナ			生年月日	年	月	日生
児童氏名						
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。 ※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。		
現住所				名称又は氏名		児童との続柄
			住所		電話番号	

		氏名及び年齢(別居の祖父母についても記入のこと)		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( )
	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			傷 病 名			
			障 害 名	種 級(度)		障 害 名	種 級(度)		
						出 産 予 定 日	年 月 日		
他 人 の 介 護		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( )			介 護 の 場 所	自宅 病院( )		
			その他( )				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	
そ の 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( )		
			年 月 日(頃)から				年 月 日(頃)から		
		特記事項			特記事項				