

家庭状況調査書

(クラブ)

入所希望の 児童名 生年月日	フリガナ	フリガナ	フリガナ
	平成 年 月 日生	平成 年 月 日生	平成 年 月 日生
小学校名・学年・組	小学校 年 組	小学校 年 組	小学校 年 組

※裏面もありますので、ご記入願います

父親の 状況	就労状況	勤務先名		勤務先住所	☐ 自宅外 ☐ 自宅		
		仕事の内容	☐ 正規 ☐ パート ☐ 自営	☐ その他()			
		就労時間	時 分から 時 分	就労開始	昭和・平成・令和 年 月 日		
		休日	週に 日(曜日)	1ヵ月に 日			
	その他の状況	病 気	入院期間(年 月から 年 月)		通院 1ヵ月に 回通院		
			自宅療養(年 月から 年 月)				
		障 害	☐ 身障1・2級 ☐ 身障3級～ ☐ 精神1・2級 ☐ 精神3級～ ☐ 療育A ☐ 療育B				
		他の人の 介護・看護	被介護者氏名() 児童との続柄() ☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 入院 ☐ 住宅 期間(年 月から 年 月) 付添い 週に 日(曜日) 1ヵ月に 日				
		そ の 他	☐ ひとり親 ☐ 未婚 ☐ 単身赴任 ☐ その他()				
	育 児 休 暇	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで					

母親の 状況	就労状況	勤務先名		勤務先住所	☐ 自宅外 ☐ 自宅		
		仕事の内容	☐ 正規 ☐ パート ☐ 自営	☐ その他()			
		就労時間	時 分から 時 分	就労開始	昭和・平成・令和 年 月 日		
		休日	週に 日(曜日)	1ヵ月に 日			
	その他の状況	病 気	入院期間(年 月から 年 月)		通院 1ヵ月に 回通院		
			自宅療養(年 月から 年 月)				
		障 害	☐ 身障1・2級 ☐ 身障3級～ ☐ 精神1・2級 ☐ 精神3級～ ☐ 療育A ☐ 療育B				
		他の人の 介護・看護	被介護者氏名() 児童との続柄() ☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 入院 ☐ 住宅 期間(年 月から 年 月) 付添い 週に 日(曜日) 1ヵ月に 日				
		そ の 他	☐ ひとり親 ☐ 未婚 ☐ 単身赴任 ☐ その他()				
	出 産	令和 年 月 日 予定日					
産前・産後休暇	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで						
育 児 休 暇	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで						

日中連絡先	優先順位	電 話 番 号
	1	Tel: 氏名 【父・母・自宅・その他()】
		Tel: 氏名 【父・母・自宅・その他()】
	2	Tel: 氏名 【父・母・自宅・その他()】
		Tel: 氏名 【父・母・自宅・その他()】
	3	Tel: 氏名 【父・母・自宅・その他()】
Tel: 氏名 【父・母・自宅・その他()】		

[illegible]