

家庭状況調査表

令和 年 月 日現在

1. 保護者の状況

※全てのご記入をお願い致します。

	父親の状況	母親の状況	
フリガナ			
氏名			
日中の連絡先			
入所理由	該当する理由に○をつけてください。		
	<ul style="list-style-type: none"> ・外勤(自営を含む。) ・疾病 ・自宅で自営業 ・心身障がい ・自宅で内職等 ・看護付添い ・就学・技能訓練 ・不在 ・その他 () 	<ul style="list-style-type: none"> ・外勤(自営を含む。) ・疾病 ・自宅で自営業 ・心身障がい ・自宅で内職等 ・看護付添い ・就学・技能訓練 ・不在 ・出産 ・その他 () 	
詳しい状況	勤務先等(学校・病院等)の名称		
	勤務先等(学校・病院等)の所在地		
	勤務先等(学校・病院等)の電話番号		
	勤務先等(就学・通院・看護等)の時間		
	通勤(通学・通院等)に要する時間		
	片道	時間	分
	片道	時間	分
	休日		
毎週	毎週		
上記以外の詳細 (疾病・心身障がい等の状況)			
氏名	親族(祖父母等)	親族(祖父母等)	
	(歳)	(歳)	
住所			
日中の連絡先			
その他	①ひとり親家庭世帯 該当する場合は、いずれかに○をしてください。		
	父子家庭	母子家庭	その他 ()
	②生活保護世帯 該当する場合は、開始年月日及び担当職員名を記入してください。		
	開始年月日	年 月 日	担当職員名()

裏面もご記入をお願い致します。 P.1

