

家庭状況調査票

家族状況について、下記の内容を記載して下さい

(申請児童の家族以外)	氏名	年齢	続柄	保育できない理由(就労のため、身体が不自由なためなど)
		歳		
		歳		
		歳		
		歳		
		歳		
同居以外の祖父母	氏名	年齢	居住地	保育できない理由(例:就労のため、疾病のためなど) 市外の方は記載不要です
	父方	歳	学区内・市内・市外	
		歳	学区内・市内・市外	
	母方	歳	学区内・市内・市外	
		歳	学区内・市内・市外	

保護者等の就労状況	該当するところにし印をつけてください	父の状況						母の状況					同居祖父母
		居宅外労働	居宅内労働	求職中	就労内定	育休	病気介護	居宅外労働	居宅内労働	求職中	就労内定	出産・育休	病気介護
	事業所名												祖母
	所在地												祖父
	電話番号												祖母
	就労開始(予定)日	S・H・R 年 月 日						S・H・R 年 月 日					祖父
	就労時間(残業含まず)	: ~ :						: ~ :					祖母
	就労日数	月平均 日(定休日 曜日)						月平均 日(定休日 曜日)					祖父
	通勤時間	自宅から 時間 分						自宅から 時間 分					祖母
	その他												

育休等	出産(予定)日	産休	令和 年 月 日 ~ 年 月 日
	令和 年 月 日	育休	令和 年 月 日 ~ 年 月 日
	育児休業中の方と出産予定の方はご記載ください(入所決定した場合、就労後に勤務状況を確認させていただくことになります)		

疾病・看護・介護等	氏名			
	病名等			
	介護者名			
	状況	自宅療養・入院()	自宅療養・入院()	自宅療養・入院()
		通院・通所()	通院・通所()	通院・通所()
	月・週 回	月・週 回	月・週 回	
保護者が疾病の場合または、保護者が同居の祖父母が同居者を介護をしている場合はその内容を記載して下さい				

その他	世帯の特記事項など、その他、学童保育を必要とする何らかの理由がある場合は具体的にお書きください。
-----	--

注意) 上記内容に関しては個人情報ですので、尾花沢市と受託者で、放課後児童クラブ実施目的にのみ使用します。