

# 家庭状況調査票

## 祖父母の状況

|    |    |                |        |                  |       |  |
|----|----|----------------|--------|------------------|-------|--|
| 父方 | 祖父 | 同居・別居(学区内・学区外) |        | □死別 □別離・不通等      |       |  |
|    |    | 住所             |        | 就労の有無            | □有 □無 |  |
|    |    | 氏名             | ( 歳)   | 就労日数             | 月平均 日 |  |
|    |    | 就労先            |        | 就労時間             | ~     |  |
|    |    | 疾病・障害等         | 無・有( ) | □通院 □入院・介護保険施設利用 |       |  |
|    | 祖母 | 同居・別居(学区内・学区外) |        | □死別 □別離・不通等      |       |  |
|    |    | 住所             |        | 就労の有無            | □有 □無 |  |
|    |    | 氏名             | ( 歳)   | 就労日数             | 月平均 日 |  |
|    |    | 就労先            |        | 就労時間             | ~     |  |
|    |    | 疾病・障害等         | 無・有( ) | □通院 □入院・介護保険施設利用 |       |  |
| 母方 | 祖父 | 同居・別居(学区内・学区外) |        | □死別 □別離・不通等      |       |  |
|    |    | 住所             |        | 就労の有無            | □有 □無 |  |
|    |    | 氏名             | ( 歳)   | 就労日数             | 月平均 日 |  |
|    |    | 就労先            |        | 就労時間             | ~     |  |
|    |    | 疾病・障害等         | 無・有( ) | □通院 □入院・介護保険施設利用 |       |  |
|    | 祖母 | 同居・別居(学区内・学区外) |        | □死別 □別離・不通等      |       |  |
|    |    | 住所             |        | 就労の有無            | □有 □無 |  |
|    |    | 氏名             | ( 歳)   | 就労日数             | 月平均 日 |  |
|    |    | 就労先            |        | 就労時間             | ~     |  |
|    |    | 疾病・障害等         | 無・有( ) | □通院 □入院・介護保険施設利用 |       |  |

| 確認事項 (右欄の□にチェックをお願いします) |  | チェック欄 |
|-------------------------|--|-------|
| 1                       | 実際とは異なる内容で申し込みをした場合は、調査の上内定を取り消しとし、入所後に明らかになったときには保育の実施を解除(退所)します。                 | □     |
| 2                       | 申し込みの理由(意志)がなくなった場合には、すぐにご連絡下さい。また、入所承諾書がお手元に届いた後の場合には、承諾書をお持ちいただくか、郵送するようお願い致します。 | □     |
| 3                       | 保育料の滞納がある場合には、入所の解除(退所)の措置をとることがあります。  | □     |
| 4                       | 疾患やアレルギー等がある場合、安全な保育を実施するにあたり特別な配慮が見込まれる場合には、主治医の意見書や診断書を提出していただくことがあります。          | □     |
| 5                       | 入所のしおりの内容について確認し、了承してからお申し込みください。  | □     |

\_\_\_\_\_  
 児童氏名

\_\_\_\_\_  
 児童氏名

\_\_\_\_\_  
 児童氏名

テルウェル東海村学童クラブ長 あて 学童等入所申し込みにあたり、以上の記載事項について 同意します。

(署名欄) 同意年月日 令和 年 月 日

\_\_\_\_\_  
 保護者氏名 (印)