

## 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)