

### 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)		<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別離・不通等	
		住所		就労の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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( )	<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 入院・介護保険施設利用	
	祖母	同居・別居(学区内・学区外)		<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別離・不通等	
		住所		就労の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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( )	<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 入院・介護保険施設利用	
母方	祖父	同居・別居(学区内・学区外)		<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別離・不通等	
		住所		就労の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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( )	<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 入院・介護保険施設利用	
	祖母	同居・別居(学区内・学区外)		<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別離・不通等	
		住所		就労の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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( )	<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 入院・介護保険施設利用	

※祖父母の方が東海村在住の場合は別途、祖父母の方の同意書も必要となります。学童クラブ手引きのP3をご確認下さい。

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。	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
 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)