家庭状況調査票

児童名	() () (
-----	---	-----	-----

		12.45 - 11.25	mater at the second
	T	父親の状況	母親の状況
就 就 就 現		勤務先: 勤務	先:
		職 種: 職	種:
	就業中及び	電話番号: 電話番	号:
	就労予定の場合	勤務時間: 時 分~ 時 分(時間) 勤務時	間: 時 分~ 時 分(時間)
在		・ 育児休業中 : 期間 ・ た	だし妊娠中 : 予定日 年 月 日
の		年 月 日~ 年 月 日 • 育	児休業中 : 期間
状			年 月 日~ 年 月 日
況	働 いていない場 合	・ 求職中 年 月 日より就職予定 ・ 求	職中 年 月 日より就職予定
		・ 学生 : 校名 (年) ・ 学	
			看病 : 名前 () 続柄 ()
			有的 和即
		・ 出産 : 予定日 年 月 日	
		【父方】 同居 • 別居	【母方】 同居 ・ 別居
		住所 住所	
		祖父氏名 (歳) 祖父氏	名 (歳)
		①就労状況 ①就労	状況
		・会社等勤務・自営業・無職	・会社等勤務 ・自営業 ・無職
		②体調 ②体調	J
祖父母の状況	・健康・居宅療養中・入院中	・健康 ・居宅療養中 ・入院中	
		祖母氏名 (歳) 祖母氏	(歳)
		①就労状況 ①就労	 状況
		・会社等勤務・自営業・無職	・会社等勤務 ・自営業 ・無職
		②体調 ②体調	
		・健康・居宅療養中・入院中	・健康・居宅療養中・入院中
		連絡先()) 一 連絡	先 () —

【2. 児童の状況】

申し込み児童の 現在の保育状況		1. 父・母親が保育している		
		2. 祖父母が保育している (同居 ・ 別居)		
		3.親類が保育している		
		4.保育園または幼稚園に通園している(園)		
		5.その他()		
		1. 発育の遅れ 無・有 (言葉・知能・手足・視覚・聴覚・よくわからない)		
		療育手帳 無 ・ 有 (障がい内容 A1・A2・B1・B2・申請中)		
	児童名	身障者手帳 無・有 (障がい内容 種 級・申請中)		
	[2. 食物アレルギー 無・有 ()		
		3. 発作 無・有 (いつ頃)		
申		4. 今までかかった大きな病気や特に心配していること		
込		(
児		1. 発育の遅れ 無・有 (言葉・知能・手足・視覚・聴覚・よくわからない)		
童		療育手帳 無 · 有 (障がい内容 A1·A2·B1·B2·申請中)		
Ø	児童名	身障者手帳 無・有 (障がい内容 種 級・申請中)		
発	[2. 食物アレルギー 無 ・ 有 ()		
育		3. 発作 無・有 (いつ頃)		
状		4. 今までかかった大きな病気や特に心配していること		
況		(
等		1. 発育の遅れ 無・有 (言葉・知能・手足・視覚・聴覚・よくわからない)		
		療育手帳 無 · 有 (障がい内容 A1·A2·B1·B2·申請中)		
	児童名	身障者手帳 無・有 (障がい内容 種 級・申請中)		
	[2. 食物アレルギー 無 ・ 有 ()		
		3. 発作 無・有 (いつ頃)		
		4. 今までかかった大きな病気や特に心配していること		
		(