

④ 家庭状況調査票

児童氏名	生年月日	平成・令和	年	月	日生
------	------	-------	---	---	----

① 父母の状況

就労状況	父親				母親			
	チェックをつける	就労先名			チェックをつける	就労先名		
	<input type="checkbox"/> 常勤	就労先住所			<input type="checkbox"/> 常勤	就労先住所		
	<input type="checkbox"/> パート	就労時間	時 分～ 時 分		<input type="checkbox"/> パート	就労時間	時 分～ 時 分	
	<input type="checkbox"/> 自営	就労日数	1か月平均 日		<input type="checkbox"/> 自営	就労日数	1か月平均 日	
	(職種:)	土曜日就労	有(時 分～ 時 分)・無		(職種:)	土曜日就労	有(時 分～ 時 分)・無	
	<input type="checkbox"/> 就労予定	残業の有無	有(時 分～ 時 分)・無		<input type="checkbox"/> 就労予定	残業の有無	有(時 分～ 時 分)・無	
	<input type="checkbox"/> 求職中	通勤方法			<input type="checkbox"/> 求職中	通勤方法		
	<input type="checkbox"/> その他	学童から職場までの時間	約 分		<input type="checkbox"/> その他	学童から職場までの時間	約 分	
	()	就労開始日			()	就労開始日		

※該当がある場合のみ記入 個別状況	ひとり親家庭	死別・離別・行方不明・未婚・() [時期] 年 月 ～			
	産休(育休)明け	令和 年 月 日復職(予定)	出産(予定)日	令和 年 月 日(予定)	
	疾病(父・母)	入院・通院・自宅療養	病名)	障害等級	級
			病院名)		
	看護・介護	居宅内介護・入院付き添い	病人名)	[続柄]	
			病名)	障害等級 介護認定	
就学 職業訓練	(学校名)	期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日		
		時間及び日数	時 分～ 時 分(1か月平均 日)		
		通学時間	放課後児童クラブから学校まで 約 分		

② 祖父母の状況

	父方				母方			
	祖父		祖母		祖父		祖母	
氏名								
年齢	歳	[協力] 可・否	歳	[協力] 可・否	歳	[協力] 可・否	歳	[協力] 可・否
居住状況	同居・別居・死亡		同居・別居・死亡		同居・別居・死亡		同居・別居・死亡	
住所	※町内の場合:自宅から徒歩片道__分		※町内の場合:自宅から徒歩片道__分		※町内の場合:自宅から徒歩片道__分		※町内の場合:自宅から徒歩片道__分	
電話番号								
就労状況	会社員・パート・自営・無職		会社員・パート・自営・無職		会社員・パート・自営・無職		会社員・パート・自営・無職	
就労先名 又は職種								
就労時間	時 分～ 時 分		時 分～ 時 分		時 分～ 時 分		時 分～ 時 分	
就労日数	1か月平均 日		1か月平均 日		1か月平均 日		1か月平均 日	
健康状況	普・弱・障		普・弱・障		普・弱・障		普・弱・障	

③ 送迎方法

送迎する方	月曜日	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父	<input type="checkbox"/> 祖母	<input type="checkbox"/> その他()
	火曜日	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父	<input type="checkbox"/> 祖母	<input type="checkbox"/> その他()
	水曜日	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父	<input type="checkbox"/> 祖母	<input type="checkbox"/> その他()
	木曜日	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父	<input type="checkbox"/> 祖母	<input type="checkbox"/> その他()
	金曜日	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父	<input type="checkbox"/> 祖母	<input type="checkbox"/> その他()
	土曜日	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父	<input type="checkbox"/> 祖母	<input type="checkbox"/> その他()
送迎時間(予定)	平日: 送) 時 分頃 ・ 迎) 時 分頃					
	土曜日等: 送) 時 分頃 ・ 迎) 時 分頃					
送迎方法	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> その他()					

※この調査票は、放課後健全育成事業に関する手続きにのみ使用させていただきます。兄弟でのお申込みの際は省略可。