

## 児 童 家 庭 調 査 書

クラブ名： (児童氏名： )

該当するものを○で囲んでください。 ※の欄は記入しないでください。

父 親 の 状 況		母 親 の 状 況		
・ 給与所得 ・ 自営業 ・ 病気 ・ 介護 ・ 災害 ・ 母不在 ・ その他( )		・ 給与所得 ・ 自営業 ・ 病気 ・ 介護 ・ 災害 ・ 父不在 ・ その他( )		
働いている場合	・ 常勤 ・ パート ・ その他 週 日 勤務時間 時 分 ~ 時 分 通勤時間 時間 分(片道) 交通手段(通勤方法)	・ 常勤 ・ パート ・ その他 週 日 勤務時間 時 分 ~ 時 分 通勤時間 時間 分(片道) 交通手段(通勤方法)		
	病名・病状等 療養場所 ・ 自宅 ・ 入院 通院・入院医院名 通院状況 ・ 週 回 ・ 月 回	病名・病状等 療養場所 ・ 自宅 ・ 入院 通院・入院医院名 通院状況 ・ 週 回 ・ 月 回		
	出産予定日 年 月 日 通院医院名			
	・ その他同居親族の状況			
・ 生活保護の適用の有無	無 ・ 有 ( 年 月 日 開始)			
・ 平成31年1月1日現在の住所				
・ 申込み児童の状況	・ 健康状態 良 ・ 不良 ( ) ・ 心身障害 無 ・ 有 ( ) ※手帳の有無 無 ・ 有 ( )			
※確認者の意見				

※担当者案	入室の要否	※事業部長案	入室の要否	※承諾決定	入室の可否
	要 ・ 否		要 ・ 否		可 ・ 否
	平成 年 月 日 確認者		平成 年 月 日 確認者		(理由) 平成 年 月 日