

家 庭 状 況 調 査 票

児童氏名				記入年月日					
母 の 状 況	外勤	事務所名 就労形態 (正職・パート)			父 の 状 況	外勤	事務所名 就労形態 (正職・パート)		
	求職中	1 .仕事の内定している (内定先) 2 .仕事が決まっていない				求職中	1 .仕事が決まっていない (内定先) 2 .仕事が決まっていない		
	自営	事業所名 仕事内容				自営	事業所名 仕事内容		
	出産	出産予定日 平成 年 月 日				出産			
	疾病及び介護	病人 病人の氏名 続柄 通院日数 月/ 回・入院 経過				疾病及び介護	病人 病人の氏名 続柄 通院日数 月/ 回・入院 経過		
	障害	障害名 続柄 等級 種 級				障害	障害名 続柄 等級 種 級		
	災害	災害の状況				災害	災害の状況		
	不存在	死亡 離婚 未婚 別居				不存在	死亡 離婚 未婚 別居		
	その他					その他			
備考									
						調査員	印		

児 童 調 査 票

		記入日	平成 年 月 日		
児童氏名		保護者名		住 所	御宿町
健康状態	良好・不調 () 今までに、病気をしたことがありますか 1.ひきつけ 2.てんかん 3.小児喘息 4.アレルギー体質 () 5.手術 有 () 無 6.その他 ()				
障害の有無	有 () ・ 無				
食 事	好きなもの… 嫌いなもの…				
お や つ	好きなもの… 嫌いなもの…				
遊 び	誰と() どこで() 好きな遊び…				
性 格					
お 迎 え	誰が			時間	
勤務時間 曜日	: ~ : 月 火 水 木 金 土 日 祝日				
学校が休みの 時の交通手段	自宅から児童館まで 保護者が送る・その他 ()				
そ の 他					
学校の所見	集団生活 可能 ・ 不可能 特記 () 記入者				
入会の要否	要 ・ 否		調査員	印	

勤 務 証 明 書

年 月 日

証明者（事業主又は民生委員）

住 所

氏 名

印

電話番号

下記の者について、次のとおり勤務していることを証明します。

記

住 所	
氏 名	
勤 務 時 間	時 分から 時 分まで
勤 務 の 内 容	
勤 務 場 所	
備 考	