

家庭状況調査申立書

児童氏名	潮来 花子 ※きょうだいでご利用の場合は連名でご記入ください。			学童クラブ名	〇〇学童クラブ				
就 労 ※雇用証明があれば省略できます	父 親 の 状 況			母 親 の 状 況					
	就労開始日(予定) H30年 4 月 1 日～			就労開始日(予定) H28年 5 月 1 日～					
	職 種	営業		職 種	事務				
	家庭外	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> その他		家庭外	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> その他				
	家庭内	<input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職		家庭内	<input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職				
	勤務先名	〇〇株式会社		勤務先名	〇〇株式会社				
	勤務地	潮来市		勤務地	鹿嶋市				
	就労日数	1ヶ月 22日		就労日数	1ヶ月 20日				
	就労曜日	月 火 水 木 金 土 日		就労曜日	月 火 水 木 金 土 日				
就労時間	9時30分～18時30分		就労時間	10時00分～16時00分					
看護介護病気等	被看護(介護)者名 続柄 看護・介護・病気・出産など、該当する場合はご記入ください。								
出 産	予定日	令和	年	月	※母子手帳のコピーを添付				
緊急連絡先	① 氏名	〇〇 〇〇 (続柄 母)		電話番号	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇				
	② 氏名	〇〇 〇〇 (続柄 祖母)		電話番号	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇				
父方	祖父	氏名	〇〇 〇〇	年齢	〇 歳	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所:)	状況	<input type="checkbox"/> 就労 1か月 〇 日程度 (勤務先名:) <input checked="" type="checkbox"/> 病気 (〇〇) <input type="checkbox"/> その他 ()
		祖母	〇〇 〇〇	〇 歳	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所:)	<input type="checkbox"/> 就労 1か月 〇 日程度 (勤務先名:) <input type="checkbox"/> 病気 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (無職、祖父介護のため)			
母方	祖父	氏名	〇〇 〇〇	年齢	〇 歳	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (住所: 千葉県〇〇123)	状況	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 1か月 〇 日程度 (勤務先名:) <input type="checkbox"/> 病気 () <input type="checkbox"/> その他 ()
		祖母	〇〇 〇〇	〇 歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (住所: 千葉県〇〇123)	<input type="checkbox"/> 就労 1か月 〇 日程度 (勤務先名:) <input type="checkbox"/> 病気 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (無職、遠方のため)			

「その他」の場合は、放課後に児童を見られない理由を記入してください。