

# 家庭状況申立書兼調査票(転園用)

申請日時点の状況をご記入ください。  
 「離別」とは所在不明や長期間交流がないことを指します。祖父母が離婚や別居をしているだけでは該当しません。

【祖父母の状況】				
父方	祖父	氏名( )住所( )年齢( )歳		
		<input type="checkbox"/> 就労	勤務先名( )勤務先Tel( ) 就労状況(平均) 週( )日, 1日( )時間程度	
	<input type="checkbox"/> 死別  <input type="checkbox"/> 離別	<input type="checkbox"/> 無職  <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 疾病	病名( )診療機関名( ) 入院中 ・ 外来 (外来回数月 回)
			<input type="checkbox"/> 介護	被介護者名( )被介護者住所( ) 児童との続柄( )介護理由・病名等( )
			状況(具体的に):	
	祖母	氏名( )住所( )年齢( )歳		
		<input type="checkbox"/> 就労	勤務先名( )勤務先Tel( ) 就労状況(平均) 週( )日, 1日( )時間程度	
	<input type="checkbox"/> 死別  <input type="checkbox"/> 離別	<input type="checkbox"/> 無職  <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 疾病	病名( )診療機関名( ) 入院中 ・ 外来 (外来回数月 回)
			<input type="checkbox"/> 介護	被介護者名( )被介護者住所( ) 児童との続柄( )介護理由・病名等( )
			状況(具体的に):	
	母方	祖父	氏名( )住所( )年齢( )歳	
			<input type="checkbox"/> 就労	勤務先名( )勤務先Tel( ) 就労状況(平均) 週( )日, 1日( )時間程度
<input type="checkbox"/> 死別  <input type="checkbox"/> 離別		<input type="checkbox"/> 無職  <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 疾病	病名( )診療機関名( ) 入院中 ・ 外来 (外来回数月 回)
			<input type="checkbox"/> 介護	被介護者名( )被介護者住所( ) 児童との続柄( )介護理由・病名等( )
			状況(具体的に):	
祖母		氏名( )住所( )年齢( )歳		
		<input type="checkbox"/> 就労	勤務先名( )勤務先Tel( ) 就労状況(平均) 週( )日, 1日( )時間程度	
<input type="checkbox"/> 死別  <input type="checkbox"/> 離別		<input type="checkbox"/> 無職  <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 疾病	病名( )診療機関名( ) 入院中 ・ 外来 (外来回数月 回)
			<input type="checkbox"/> 介護	被介護者名( )被介護者住所( ) 児童との続柄( )介護理由・病名等( )
			状況(具体的に):	
緊急連絡先		緊急連絡先をご記入ください。(祖父母宅など、保護者以外の昼間連絡がとれる電話番号)		
		連絡先1( - - )( 宛)連絡先2( - - )( 宛)		

