

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"/> 疾病	病名() 診療機関名() 入院中 ・ 外来 (外来回数月 回)	
	<input type="checkbox"/> 離別	<input type="checkbox"/> 無職	被介護者名() 被介護者住所()	
		<input type="checkbox"/> 介護	児童との続柄() 介護理由・病名等()	
		<input type="checkbox"/> その他	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"/> 疾病	病名() 診療機関名() 入院中 ・ 外来 (外来回数月 回)	
	<input type="checkbox"/> 離別	<input type="checkbox"/> 無職	被介護者名() 被介護者住所()	
		<input type="checkbox"/> 介護	児童との続柄() 介護理由・病名等()	
		<input type="checkbox"/> その他	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"/> 疾病	病名() 診療機関名() 入院中 ・ 外来 (外来回数月 回)	
	<input type="checkbox"/> 離別	<input type="checkbox"/> 無職	被介護者名() 被介護者住所()	
		<input type="checkbox"/> 介護	児童との続柄() 介護理由・病名等()	
		<input type="checkbox"/> その他	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"/> 疾病	病名() 診療機関名() 入院中 ・ 外来 (外来回数月 回)	
	<input type="checkbox"/> 離別	<input type="checkbox"/> 無職	被介護者名() 被介護者住所()	
		<input type="checkbox"/> 介護	児童との続柄() 介護理由・病名等()	
		<input type="checkbox"/> その他	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)			

