

# 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)			

