

家庭状況調査票

児童氏名		男・女	学年	年	入所希望クラブ名	児童クラブ		
父母について	父			母				
	<input type="checkbox"/> いる → 単身赴任等で別居の場合は、以下、住所地(住民登録地)を記入してください。 _____			<input type="checkbox"/> いる → 単身赴任等で別居の場合は、以下、住所地(住民登録地)を記入してください。 _____				
	入所区分	<input type="checkbox"/> 就労 1日 時間以上/週 日の就労 (育児休業取得中) ~ 令和 年 月 日まで			入所区分	<input type="checkbox"/> 就労 1日 時間以上/週 日の就労 (育児休業取得中) ~ 令和 年 月 日まで		
		<input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> その他(入所申込理由:)				<input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> その他(入所申込理由:)		
<input type="checkbox"/> いない(<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚) → 裏面の「児童扶養手当等の受給の有無」を記入してください。			<input type="checkbox"/> いない(<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚) → 裏面の「児童扶養手当等の受給の有無」を記入してください。					
祖父母について	父方祖父			母方祖父				
	<input type="checkbox"/> 同居していない			<input type="checkbox"/> 同居していない				
	<input type="checkbox"/> 同居している(※同一敷地内の別生計を含む。) 年齢 <input type="checkbox"/> 75歳未満 <input type="checkbox"/> 75歳以上 ※ 75歳未満の場合は、以下も記入してください。			<input type="checkbox"/> 同居している(※同一敷地内の別生計を含む。) 年齢 <input type="checkbox"/> 75歳未満 <input type="checkbox"/> 75歳以上 ※ 75歳未満の場合は、以下も記入してください。				
	入所区分	<input type="checkbox"/> 就労(1日 時間以上/週 日の就労) <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他(入所申込理由:)			入所区分	<input type="checkbox"/> 就労(1日 時間以上/週 日の就労) <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他(入所申込理由:)		
		父方祖母				母方祖母		
	<input type="checkbox"/> 同居していない			<input type="checkbox"/> 同居していない				
	<input type="checkbox"/> 同居している(※同一敷地内の別生計を含む。) 年齢 <input type="checkbox"/> 75歳未満 <input type="checkbox"/> 75歳以上 ※ 75歳未満の場合は、以下も記入してください。			<input type="checkbox"/> 同居している(※同一敷地内の別生計を含む。) 年齢 <input type="checkbox"/> 75歳未満 <input type="checkbox"/> 75歳以上 ※ 75歳未満の場合は、以下も記入してください。				
	入所区分	<input type="checkbox"/> 就労(1日 時間以上/週 日の就労) <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他(入所申込理由:)			入所区分	<input type="checkbox"/> 就労(1日 時間以上/週 日の就労) <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他(入所申込理由:)		
18歳以上の兄			18歳以上の姉					
兄姉について	<input type="checkbox"/> 同居していない(※同住所地に住民登録がある場合を除く)			<input type="checkbox"/> 同居していない(※同住所地に住民登録がある場合を除く)				
	<input type="checkbox"/> 同居している(以下も記入してください。)			<input type="checkbox"/> 同居している(以下も記入してください。)				
	入所区分	<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 就労(1日 時間以上/週 日の就労) <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> その他(入所申込理由:)			入所区分	<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 就労(1日 時間以上/週 日の就労) <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> その他(入所申込理由:)		

※裏面も記入してください。

児童扶養手当等の受給の有無

<input type="checkbox"/> 受給なし
<input type="checkbox"/> 受給あり（受給者： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母）
手当の種類 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> 遺児福祉金 <input type="checkbox"/> その他(手当の名称：)
※「証書等の写し」を提出してください。(保護者負担金が減免となる場合があります。)

生活保護の受給の有無

<input type="checkbox"/> 受給なし
<input type="checkbox"/> 受給あり（保護開始年月日： 年 月 日）
※「生活保護受給証明書の写し」を提出してください。(保護者負担金が免除となります。)

在宅障害児(者)の有無

<input type="checkbox"/> いない
<input type="checkbox"/> いる 対象者の氏名(続柄)： ()
手帳の交付 <input type="checkbox"/> あり（手帳の種類： <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神） <input type="checkbox"/> なし
手当等の受給 <input type="checkbox"/> あり（手当等の種類： <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 障害基礎年金 <input type="checkbox"/> その他） <input type="checkbox"/> なし
※ 手帳等の写しを提出してください。(保護者負担金が減免となる場合があります。)