

横 瀬 町 学 童 保 育 室 学 童 家 庭 調 査 書

該当するものを○で囲んでください。			児童氏名			
父 親 の 状 況			母 親 の 状 況			
1 会社員	2 公務員	3 教職員	1 会社員	2 公務員	3 教職員	
4 自営業	5 農 業	6 パート	4 自営業	5 農 業	6 パート	
7 無 職	8 病気療養中		7 無 職	8 病気療養中		
8 その他()			8 その他()			
働 い て い る 場 合	・ 常 勤 ・ パート ・ 自営業(家庭内・家庭外)		・ 常 勤 ・ パート ・ 自営業(家庭内・家庭外)			
	・ その他()		・ その他()			
	勤務時間	時 分 ~ 時 分	勤務時間	時 分 ~ 時 分		
	勤務先名称	()	勤務先名称	()		
	仕事の内容	()	仕事の内容	()		
稼働日数(週に 日 又は 月に 日程度)		稼働日数(週に 日 又は 月に 日程度)				
病 気 の 場 合	病名・病状等		病名・病状等			
	療養場所	・ 自 宅 ・ 入 院	療養場所	・ 自 宅 ・ 入 院		
	通院・入院病院名		通院・入院病院名			
通院状況	週 回 または 月 回	通院状況	週 回 または 月 回			
出 産	出産予定日 年 月 日 通院医院名()					
生活保護の適用の有無	無 ・ 有 (年 月 日 開始)					
世帯の特殊事情	母子家庭 父子家庭 その他()					
同居親族の状況						
申請児童の状況	健康状態	良 ・ 不良 ()				
	心身の障がい	無 ・ 有 ()				
※確認者の意見						
※ 担 当 者 案	入 室 の 要 否	入 室 期 間		※ 許 可 決 定	入 室 の 可 否	入 室 期 間
	要 ・ 否	自 平成 年 月 日			可 ・ 否	自 平成 年 月 日
		至 平成 年 月 日			(理由)	至 平成 年 月 日
	平成 年 月 日調査 確認者	整理番号 ()			平成 年 月 日決定 ()	整理番号 ()