

家庭状況調査票

祖父母の状況

| | | | | | |
|----|----|----------------|--------|--|---|
| 父方 | 祖父 | 同居・別居(学区内・学区外) | | <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別離・不通等 | |
| | | 住所 | | 就労の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | | 氏名 | (歳) | 就労日数 | 月平均 日 |
| | | 就労先 | | 就労時間 | ～ |
| | | 疾病・障害等 | 無・有() | <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 入院・介護保険施設利用 | |
| | 祖母 | 同居・別居(学区内・学区外) | | <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別離・不通等 | |
| | | 住所 | | 就労の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | | 氏名 | (歳) | 就労日数 | 月平均 日 |
| | | 就労先 | | 就労時間 | ～ |
| | | 疾病・障害等 | 無・有() | <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 入院・介護保険施設利用 | |
| 母方 | 祖父 | 同居・別居(学区内・学区外) | | <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別離・不通等 | |
| | | 住所 | | 就労の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | | 氏名 | (歳) | 就労日数 | 月平均 日 |
| | | 就労先 | | 就労時間 | ～ |
| | | 疾病・障害等 | 無・有() | <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 入院・介護保険施設利用 | |
| | 祖母 | 同居・別居(学区内・学区外) | | <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別離・不通等 | |
| | | 住所 | | 就労の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | | 氏名 | (歳) | 就労日数 | 月平均 日 |
| | | 就労先 | | 就労時間 | ～ |
| | | 疾病・障害等 | 無・有() | <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 入院・介護保険施設利用 | |

※祖父母の方が東海村在住の場合は別途、祖父母の方の同意書も必要となります。学童クラブ手引きのP3をご確認下さい。

| 確認事項 (右欄の□にチェックをお願いします) | | チェック欄 |
|-------------------------|--|--------------------------|
| 1 | 実際とは異なる内容で申し込みをした場合は、調査の上内定を取り消しとし、入所後に明らかになったときには保育の実施を解除(退所)します。 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 申し込みの理由(意志)がなくなった場合には、すぐにご連絡下さい。また、入所承諾書がお手元に届いた後の場合には、承諾書をお持ちいただくか、郵送するようお願い致します。 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 保育料の滞納がある場合には、入所の解除(退所)の措置をとることがあります。 | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 疾患やアレルギー等がある場合、安全な保育を実施するにあたり特別な配慮が見込まれる場合には、主治医の意見書や診断書を提出していただくことがあります。 | <input type="checkbox"/> |
| 5 | 入所のしおりの内容について確認し、了承してからお申し込みください。 | <input type="checkbox"/> |

児童氏名

児童氏名

児童氏名

テルウェル東海村学童クラブ長 あて 学童等入所申し込みにあたり、以上の記載事項について 同意します。

(署名欄) 同意年月日 令和 年 月 日

保護者氏名