

(表)

家庭調査書

施設名		決定 年 月 日			辞退 年 月 日		
利用者	ふりがな				性別	男・女	
	氏名						
	住所	東温市					
	生年月日	年 月 日	歳	血液型	型		
	学校名	学校 部 年生			学級担任		
	療育手帳	有・無	第 号	判定	A・B		
	身障手帳	有・無	第 号	等級	級		
	特別児童扶養手当	有・無	第 号	等級	級		
保護者	氏名			続柄			
	職業			自宅電話番号			
	保険証	種類	記号	番号			
同居の親族							
氏名	続柄	年齢	職業・学校等	氏名	続柄	年齢	職業・学校等
緊急連絡先 (勤務先及び保護者との連絡が取れない時を含む)							
連絡先名	電話番号			連絡先名	電話番号		
主として児童の帰宅時に世話をする保護者							
氏名			勤務時間 時～ 時 時頃帰宅				

記入上の注意

- ※1 太枠内を記入してください。
- ※2 職業・学校については具体的に記入してください。
- ※3 手帳の写しを添付してください。

(裏)

自 宅 付 近 の 略 図

備 考

特記事項（要望等があれば記入して下さい）