

(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）