

## 家庭状況確認書（小国町中央児童室）

以下の項目を記入または○を付けてください。

「※」は記入しないでください。

記入者 父 母 祖父 祖母 その他 ( )

記入日 令和 年 月 日

ふりがな 児童名	※受理番号
日中連絡先 ◇必ず連絡がつく 番号と所有者を ご記入ください。	1 : ( ) 2 : ( ) 3 : ( )

アレルギーの状況	アレルギー	ありなし
	医師の診断書	ありなし
	エピペンの保持	ありなし

祖父母の状況			氏名	年齢	健康状態	就労状況	同居・別居区分
	父方	母方					
	祖父				健康・病気	就労・無	同居・別居(住所 )
		祖母			健康・病気	就労・無	同居・別居(住所 )
	祖父				健康・病気	就労・無	同居・別居(住所 )
		祖母			健康・病気	就労・無	同居・別居(住所 )

<その他特記事項>

※ 確認者氏名