

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	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)
	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)

＜その他特記事項＞

※ 確認者氏名