

第6号様式（第6条関係）

児 童 家 庭 調 査 書

該当するものを○で囲んでください。※印の欄は、記入しないでください。

父親の状況			母親の状況			
・給与所得・自営業・病気・介護 ・災害・父不在・その他（ ）			・給与所得・自営業・病気・介護 ・災害・母不在・その他（ ）			
働いている場合	・常勤・パート・その他 週 日 勤務時間 時 分～ 時 分 通勤時間 時間 分（片道） 交通手段		・常勤・パート・その他 週 日 勤務時間 時 分～ 時 分 通勤時間 時間 分（片道） 交通手段			
	病名・病状等 療養場所 自宅・入院 通院・入院病院名 通院状況 週 回/月 回		病名・病状等 療養場所 自宅・入院 通院・入院病院名 通院状況 週 回/月 回			
	その他同居家族の状況					
	生活保護の適用の有無			無し・有り（ 年 月 日開始）		
年1月1日現在の住所（ ）						
申込児童の状況	園や学校での状況：					
	家庭での状況：					
	病気や服薬等の状況：					
	児童の発達等で気になることや配慮すべきこと：					
	利用希望日数：週 日		身障者手帳等の所持：有（種類； 等級； ）・無			
※確認者の意見						
※担当者案	入室の要否		入室期間		※承認決定	
	要・否 令和 年 月 日 確認者		年 月 日 から 年 月 日 まで			
			整理番号 ()			
		入室の可否		入室期間		
		可・否 (理由)		年 月 日 から 年 月 日 まで		
		年 月 日		整理番号 ()		