

家庭状況申告書

クラブ名:

ふりがな 児童名:	生年月日 . .
--------------	----------

父・母・祖父・祖母・ _____ (いずれかを○で囲んで下さい。)	ふりがな 氏名:
-----------------------------------	-------------

◎働いていない場合

<input type="checkbox"/> 出産	令和 年 月 日 (予定日又は、出産日)
<input type="checkbox"/> 障がい	身体障害者手帳、精神保健福祉手帳、療育手帳をお持ちの方は、その写しを添付して下さい。
<input type="checkbox"/> 病気※1	入院 平成・令和 年 月 日より入院
	通院 平成・令和 年 月 日より通院 (週 回)
<input type="checkbox"/> 介護・看護・付添 ※1	
	入院 付添時間 週 回 1日 時間
	通院 患者氏名 児童との続柄
要介護認定区分	<input type="checkbox"/> 有 要介護()・要支援() <input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 ※2	
	1日の平均時間 時間 分、1か月平均日数 日
	1か月の総就学時間 時間 分
	就学施設名 (年 月 日卒業予定)

※1 病気・介護および看護の場合は診断書の写しを提出してください。

※2 以下の書類を提出してください。

1. 入学(校)証、在学証明証または学生証の写し
2. 時間割等スケジュールが分かるものの写し
3. (職業訓練の場合)職業訓練を受けていることが分かるものの写し