

### 家庭調査票

児童氏名	栃木 とち介	小学校名	栃木市立 〇〇 小学校 1 年
------	--------	------	-----------------

1. 祖父母について

		氏名・年齢・住所等	職業	保育不可能な理由
父方	祖父	氏名： 栃木 松男 75 歳 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 別居 (住所： )	<input type="checkbox"/> 有 週 日 時迄就労 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 遠方に在住 <input type="checkbox"/> 入院・要介護・障がい <input type="checkbox"/> その他 ( )
	祖母	氏名： 栃木 竹子 71 歳 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 別居 (住所： )	<input checked="" type="checkbox"/> 有 週 〇 日 〇 時迄就労 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 遠方に在住 <input type="checkbox"/> 入院・要介護・障がい <input type="checkbox"/> その他 ( )
母方	祖父	氏名： 〇〇 ΔΔ 65 歳 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (住所： 〇〇市〇町〇-〇〇)	<input type="checkbox"/> 有 週 日 時迄就労 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 遠方に在住 <input checked="" type="checkbox"/> 入院・要介護・障がい <input type="checkbox"/> その他 ( )
	祖母	氏名： ◆◆ □□ 59 歳 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (住所： ◆◆市Δ町〇〇-〇)	<input type="checkbox"/> 有 週 日 時迄就労 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 就労 <input checked="" type="checkbox"/> 遠方に在住 <input type="checkbox"/> 入院・要介護・障がい <input type="checkbox"/> その他 ( )

予定時刻をご記入ください。

2. 学童保育へのお迎えについて

曜日	お迎えに来る方	勤務終了時刻	学童到着時刻	習い事・塾等
月	父・母・祖父・祖母 その他 (氏名： 続柄： )	〇 時 〇 分	〇 時 〇 分	水泳
火	父・母・祖父・祖母 その他 (氏名： 続柄： )	〇 時 〇 分	〇 時 〇 分	
水	父・母・祖父・祖母 その他 (氏名： 続柄： )	〇 時 〇 分	〇 時 〇 分	水泳
木	父・母・祖父・祖母 その他 (氏名： 続柄： )	〇 時 〇 分	〇 時 〇 分	
金	父・母・祖父・祖母 その他 (氏名： 続柄： )	〇 時 〇 分	〇 時 〇 分	