

家庭状況報告書

大治西小学校

年 氏名 男・女

年 氏名 男・女

年 氏名 男・女

○入会児童の家庭の状況（入会児童を除く）

氏 名	生年月日	続 柄	職 業	備 考
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			

※同居の祖父母・親族を含む。

○祖父母の居住地（大治町在住の場合のみ）及び勤務状況

父方	祖 父	氏 名 歳	住 所 大治町大字 字 TEL — —	勤務有 勤務無
	祖 母	氏 名 歳	住 所 大治町大字 字 TEL — —	勤務有 勤務無
母方	祖 父	氏 名 歳	住 所 大治町大字 字 TEL — —	勤務有 勤務無
	祖 母	氏 名 歳	住 所 大治町大字 字 TEL — —	勤務有 勤務無

○主たる送迎者 送り ・ 迎え

○勤務先から児童クラブまでの方法及び所要時間

徒歩・自転車・自家用車・その他（ ）で 約 分

○発達などの相談の記録（あれば記入してください） 新入学児童のみ

相談した機関	年 月ごろ
検査・診断の結果など	
療育手帳など	無・有 手帳（ 級） 年 月取得

○特記事項