家庭状況申告書

令和　　　年　　　月　　　日

大槌町長　様

保護者氏名

私の世帯員及び同居家族の状況について、次のとおり申告します。

**２０歳以上６５歳未満の世帯員及び同居家族の状況（児童の父母を除く）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 続柄 | 職　　業 | 就労時間 | その他 |
| 勤務先名 | １か月平均就労日数 |
|  | 祖父 |  | １日　　時間 |  |
|  | 月　　　　日 |
|  | 祖母 |  | １日　　時間 |  |
|  | 月　　　　日 |
|  |  |  | １日　　時間 |  |
|  | 月　　　　日 |
|  |  |  | １日　　時間 |  |
|  | 月　　　　日 |
|  |  |  | １日　　時間 |  |
|  | 月　　　　日 |
| 疾病・障がいの場合…具体的な疾病・障がい等の名称を「その他」欄にご記入ください。 |

**児童の祖父母の状況（別居の場合のみ）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 年齢 | 職業 | 住所 | 健康状態 |
| 父方 | 祖父 |  |  |  |  | 良好・不良 |
| 祖母 |  |  |  | 　　　　　　　　　　　 | 良好・不良 |
| 母方 | 祖父 |  |  |  | 　　　　　　　　　　　 | 良好・不良 |
| 祖母 |  |  |  | 　　　　　　　　　　　 | 良好・不良 |