

記入例

様式第2号(第5条関係)

家庭状況調書

令和〇年〇月〇日記入

母親の状況	勤務	勤務先名称: 株式会社おおつち 場所: 大槌町上町1-4 電話: 42-〇〇〇〇 就業年月日: 平成24年4月1日	常勤 ・臨時・パート・その他 職種(事務 ・工員・その他) 勤務時間 8時30分から17時15分まで	
	自営業	業種: 場所: 電話:	働いている内容 時間 時 分から 時 分まで 中心者・協力者	
	内職	業種: 仕事の受先: 電話:	働く時間(1日) 時間 日数 日	
	その他	出産等・病気・身体障害者・看護に従事・罹災・その他()		
		母親がいない場合	1 死別 2 離別 3 行方不明 4 その他()	
父親の状況	勤務	勤務先名称: 大槌町役場 場所: 大槌町上町1-3 電話: 42-2111 就業年月日: 平成25年4月1日	常勤 ・臨時・パート・その他 職種(事務 ・工員・その他) 勤務時間 8時30分から17時15分まで	
	自営業	業種: 場所: 電話:	働いている内容 時間 時 分から 時 分まで 中心者・協力者	
	内職	業種: 仕事の受先: 電話:	働く時間(1日) 時間 日数 日	
	その他	病気・身体障害者・看護に従事・罹災・その他()		
		父親がいない場合	1 死別 2 離別 3 行方不明 4 その他()	
()の状況	勤務	勤務先名称: 場所: 電話:	職種(事務・工員・その他)	
	自営業	業種: 大槌マート 場所: 大槌町上町1-3-B 電話: 0193-〇〇-〇〇〇〇	中心者 ・協力者	
	その他	求職中・内職・病気・身体障害者・その他()		
()の状況	勤務	勤務先名称: 場所: 電話:	職種(事務・工員・その他)	
	自営業	業種: 場所: 電話:	中心者・協力者	
	その他	求職中・内職・病気・身体障害者・その他()		
入所決定	年 月 日	調査者職氏名	年 月 日 調査印	

記入不要