

記入例

様式第2号(第5条関係)

家庭状況調査書

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： 42-0000 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： 0193-00-0000	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